附件2：

**日本武田科学基金会奖学金**

**赴日进修生登记表**

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**  （拼音）  （拼音） |  | 性别 | | 男 / 女 | | 生年日月 | | 年 月 日 |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 专 业 |  | | 职 务 | |  | 职 称 |  | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮 编 |  | |
| 单位电话 |  | | | 单位传真 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 邮 编 |  | |
| 家庭电话 |  | | | 手机号 | |  | | |
| 电子邮件 |  | | | 英语水平 | |  | | |
| 备 注 | **本人简历**（大学毕业至今（含3月以上国外进修）、请注明：**基础**□/**临床**□）  年 月 日至 年 月 日  年 月 日至 年 月 日  年 月 日至 年 月 日  年 月 日至 年 月 日  年 月 日至 年 月 日    所在单位盖章  年 月 日  本单位人事部门（盖章）  2018年 月 日 | | | | | | | |

此表请工整、认真填写，复制有效。