**滁州大健康与养老产业研究院征集合作研究人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸免冠  正面照片 |
| 所在院（部） |  | | | 职称 |  |
| 研究方向 |  | | | 学历/学位 |  |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  |
| 拟申请岗位（请勾选，可以多选） | | | * 养老服务研究与实践 * 智慧养老技术与产品研发 * 面向智慧养老的信息理论与技术研究 | | | |
| 主要学习经历 | | | （从大学开始，包括时间、所在学校、专业、学位等） | | | |
| 近5年与申请岗位相关的主要成果 | | |  | | | |
| 申请岗位陈述（简述对岗位的理解、个人应聘优势、工作设想等） | | |  | | | |