附件1

第二期青年教师科研导师项目中期考核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 专业技术职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 导师基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 专业技术职务 |  |
| 所在单位 | （南京医科大学导师需填写所在学院） |
| 主要研究领域 |  |
| 各项考核指标 |
| 项目考核 | 序号 | 项目名称 | 申报类别 | 是否立项 | 立项时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 论文考核 | 序号 | 论文名称 | 论文级别 | 是否发表 | 发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他 | 1. 是否开展项目合作（是/否）
2. 科研项目实施指导记录（提供指导方案）
3. 开展学术交流情况（院内或直接参与导师课题组）
4. 其他指导（根据实际情况填写）
 |