附件2

**中山大学光华口腔医学院·附属口腔医院博士入学“申请-考核”成果类材料自查表**

**姓名： 考生编号： 报考专业名称及代码： 报考导师姓名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **成果类别** | | | | | | **备注** |
|
| **1** | **硕士阶段成绩** | **课程绩点** |  | **课程平均分** | □加权 分  □算术 分 | |  |
|
| **2** | **外语水平** | □**英语四级/六级成绩及获得时间** | □**托福成绩及获得时间** | □**雅思成绩及获得时间** | □**国外学位及获得时间、地区** | □**其他** |  |
|  |  |  |  |  |
| **3** | **学术论文类** | **文章题目** | **期刊名称、ISSN号及期、卷、页（若为接受须注明）** | **发表/接受时间** | **文章类型**  **（如：论著、病例报告、教学论文、综述类等）** | **作者排名情况**  **（如：第一，共一排2）** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** | **主持或参与**  **项目情况** | **项目名称** | | **项目来源** | **项目负责人/参与人排名** | **起止时间** |  |
|  | |  |  |  |  |
| **6** | **比赛获奖类** | **奖项名称** | | **奖项级别** | **本人排名** | **获奖时间** |  |
|  | |  |  |  |  |
| **5** | **授权专利类** | **专利名称** | | **专利号** | **完成人次序** | **授权时间** |  |
|  | |  |  |  |  |
| **7** | **国际或全国**  **学术交流** | **学术会议名称** | | **主会场/分会场** | **报告/壁报展示题目** | **报告/展示时间** |  |
|  | |  |  |  |  |
| **8** | **其它类** |  | | | | |  |
| **9** | **个人突出事迹案例** |  | | | | |  |

**本人签名确认： 日期：**

**填表说明**

1. 学术论文类：填写第一/通讯或共同第一/通讯作者文章；若为其他合作作者文章须为有重大影响的高水平论文，且须在备注栏中注明论文的重要性和影响力，及本人在该论文中的贡献
2. 授权专利类：填写已授权的国家发明专利或实用新型专利
3. 学术交流类：填写高水平学术会议交流情况，限填写主会场或分会场报告、壁报展示
4. 其它类：其它能反映个人综合素质和能力的成果，包括临床实践能力、辅助教学能力、社会服务能力等，提供佐证材料
5. 个人突出事迹案例：总结凝练个人研究生阶段，在科学研究、临床实践、社会服务等方面的突出表现，限200字，提供佐证材料
6. 若成果项数超过样表行数，可根据实际情况自行添加；填写完成后需手写签名。