博士后研究人员科技服务与锻炼推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | （照 片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 婚 否 | 是□否□ | |
| 配偶单位 |  | | | | 有无子女 | 有□无□ | |
| 设站单位 |  | | | | 进站时间 |  | | |
| 专业方向 |  | | 博士后  编号 | |  | 在职  博士后 | 是□ 否□ | |
| 拟出站时间 |  | | 拟申报岗位编号 | | |  | | |
| 移动电话 |  | | E-Mail | |  | | | |
| 学习经历：（从本科阶段开始） | | | | | | | | |
| 工作经历： | | | | | | | | |
| 博士后承诺：  上述所填信息真实准确，本人过往无行政违法和刑事违法犯罪记录，无犯罪记录证明附后。如因本人提供的上述信息不真实或不完整引起的一切后果，由本人承担。  签字： | | | | | | | | |
| 合作导师意见：  签 字：  年 月 日 | | | | 设站单位博士后主管部门（人事/科研处）意见（在职身份博士后人员此处须出具同意意见并加盖在职单位人事部门公章）：  盖 章：  年 月 日 | | | | |