**南京医科大学博士后科研流动站合作导师招收博士后申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟招收博士后合作导师基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 职称 | |  | | | 学院/附院 | | |  | | | | |
| 专业 |  | | 手机 | |  | | | Email | | |  | | | | |
| 主持在研国家级科研项目 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | | | | | | | 项目类别 | | | 起止  时间 | | | 合同金额（万元） |
| 1 |  | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **博士后申请人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 国籍 |  | | | 出生日期 | | | |  | |
| 民族 |  | 婚姻状况 | |  | | Email |  | | | | | | QQ |  | |
| 手机 | |  | | | | 获得博士学位专业 | | | |  | | | | | |
| 博士授予单位 | |  | | | | 博士答辩通过时间 | | | |  | | | | | |
| 研究计划题目 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 合作导师意见：  拟同意招收。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作导师所在学院/附院意见：  拟同意招收。  负责人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |