南京医科大学博士后期满出站科研工作考核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 博士后姓名 |  | | | 合作导师姓名 | |  |
| 流动站名称 |  | | | 全国博管会编号 | |  |
| **出站工作报告考核委员会成员** | | | | | | |
|  | | 姓名 | 职称 | | 工作单位 | |
| 考核委员负责人 | |  |  | |  | |
| 委  员 | |  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 合作导师 | |  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 评审意见（要求对博士后在站期间、科研能力、科研工作完成情况做简单评价） | | | | | | |
| (1)是否达到《南京医科大学博士后出站考核规定》的要求  达到： 未达到：  (2)是否同意出站  同意： 不同意：  **全体考核委员签字：** | | | | | | |
| **所在流动站（工作站）意见：**  所在流动站（工作站）盖章  流动站（工作站）负责人签字  ：  年 月 日 | | | | | | |
| **研究生院博士后管理办公室意见：**  研究生院负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |