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 |