武汉理工大学联合培养博士后研究人员审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 博士毕业时间 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 校内联培单位及导师 |  | 所在单位性质 | □科研工作站□省级实践创新基地 |
| 本人主要学习和工作经历 |  |
| 所在单位简介（请在附页中附上获批文件） |  |
| 所在单位与校内联培单位合作情（科研项目、人才培养等） |  |
| 基于此次联培将达成的合作前景 |  |
| 校内联培单位意见 |   负责人签字（盖章）：年 月 日 |
| 人事处意见 |  负责人签字（盖章）：年 月 日 |

（注：可加页）