附件1

 编号：

 博士后审批表

姓 名

研 究 方 向

流动站/工作站名称

合 作 导 师

 年 月 日

重庆市人口和计划生育科学技术研究院博士后审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | .  | 民族 |  | 1寸近期彩色免冠照片 |
| 身份证号 |  | 党派 |  | 籍贯/国籍 | / |
| 婚姻状况 |  | 户口所在地 |  | 专业技术职务 |  |
| 研究方向 |  | 原工作学习单位 |  |
| 拟进流动站/工作站 |  | 进站身份 | 全职/师资/在职 |
| 有无宗教信仰 | 有□ 无□ | 何种宗教信仰 |  |
| 教育背景 | 学历/学位 | 获学位时间 | 学 校 名 称 | 专业方向 | 导师 |
| 博研/博士 |  年 月 |  |  |  |
| 硕研/硕士 |  年 月 |  |  |  |
| 本科/学士 |  年 月 |  |  |  |
| 工作经历 | 开始时间 | 终止时间 | 任职单位 | 职务 | 职称 |
|  年 月 |  至今 |  |  | ­ |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
| 联系方式 | 联系电话：电子邮箱： | 通信地址：邮政编码： |
| 配偶情况 | 配偶姓名 |  | 学历学位及专业 |  |
|  工作单位 |  | 是否随迁 |  |
| 子女情况 | 子女1姓名 |  | 是否随迁 |  |
| 现工作学习单位 |  |
| 子女2姓名 |  | 是否随迁 |  |
| 现工作学习单位 |  |
| 一、主要业绩 |
| 1．代表本人最高学术水平的论文/论著（论文/论著题目，期刊/出版社名称，发表/出版时间，位次，SCI、EI收录请注明并提供有效证明材料。（不超过五项）： |
| 论文/论著题目 | 期刊/出版社名称 | 时间 | 位次 | 收录情况 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2．参加科研项目情况、专利和获奖情况并提供有效证明 |
| 项目名称 | 获奖类别或专利号 | 获奖等级或专利类别 | 时间 | 位次 |
|  |  |  |  |  |
| 二、进站后的科研工作计划 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 是否能够保证全时从事研究工作 |  是 □ 否 □申请人签名：  年 月 日 |
| 学术讲座内容 |  |
| 合 作导 师意 见 | 是否同意申请人进站： 是 □ 否 □ |
| 对其科研能力及工作计划的评价：合作导师签字：  年 月 日 |
| 流动站/工作站意见 | 是否同意申请人进站： 是 □ 否 □负责人签字： 年 月 日  |
| 博士后管理办公室意见 | 是否同意申请人进站： 是 □ 否 □负责人签字： 年 月 日 |
| 单位意见 | 是否同意申请人进站： 是 □ 否 □   负责人签字（签章）： 年 月 日  |