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 |