**2024年度博士后创新人才支持计划单位推荐意见表**

1. **申请人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 移动电话 |  |
| （一）当前身份 □ 应届博士毕业生 □ 毕业 3 年内的博士 □ 新近进站的博士后 |
| A.应届博士毕业生 | 攻读博士学位院校/科研机构 |  | 博士学位授予国家或地区 |  |
| 一级学科 |  | 导 师 |  | 预计毕业时间 |  |
| B.毕业 3 年内的博士 | 博士毕业院校/ 科研机构 |  | 博士学位授予国家或地区 |  |
| 一级学科 |  | 导师 |  | 博士学位授予时间 |  |
| 现职单位 |  |
| C.新近进站的博士后 | 博士毕业院校/ 科研机构 |  | 博士学位授予国家或地区 |  |
| 一级学科 |  | 导师 |  | 博士学位授予时间 |  |
| 博士后编号 |  | 合作导师 |  | 进站时间 |  |
| 进站一级学科 |  | 在站单位 |  |
| （二）博新计划合作导师及科研平台 |
| 导师姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 重大项目名称（如研究计划是合作导师承担的重大项目） |  | □国家自然科学基金 □国家科技重大专项□国家重点研发计划 □其他 |

1. **招收单位意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **负责人（签字）：** | **（单位公章）** |
|  | **年 月 日** |

 |