附件8

设站单位招收全职海外博士后资助申请表

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 照 片 |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 |  |
| 博士学位获得高校院校 |  | 国籍 |  | 进站时间 |  |
| 是否为全日制博士 | |  | | 博士后编号（未进站不填） |  | |
| 工作站设站单位 | |  | | | | |
| 流动站设站单位 | |  | | | | |
| 进站专业（一级学科） | |  | | | | |
| 设站单位承诺 | | 本单位承诺：以上信息及所交申请材料均真实有效  负责人签字：  （盖公章） 年 月 日 | | | | |
| 市人力社保局  审批意见 | | （盖公章）  年 月 日 | | | | |

申请汇总表

单位：（公章） 填表人及手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 现工作单位 | 姓 名 | 进站前身份 | 博士后编号 | 进站专业  （一级学科） | 单位银行开户名称 | 资金账号 | 开户银行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |