

附件 2

博士后研究人员挂职服务推荐表

姓 名		性 别		出生年月		(照片)
民 族		籍 贯		入党时间		
身份证号				婚 否	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
配偶单位				有无子女	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
设站单位				进站时间		
专业方向			博士后编号			
拟出站时间			拟挂职岗位编号			
移动电话			E-Mail			
学习经历：（从本科阶段开始）						
工作经历：						
合作导师意见：				设站单位博士后工作管理部门意见：		
签 字： 年 月 日				盖 章： 年 月 日		