附件1

**博士后合作导师申请表**

申请人姓名：

流动站名称：

填表时间：

广西师范大学博士后管理委员会办公室制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 学历学位 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院（部）/所从事学科 |  |
| 主要研究方向 |  |
| 取得正高职称及博士生导师资格时间 |    |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 目前主持在研的研究项目 | 项目名称及编号 | 项目来源与级别 | 经费（万元） | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 流动站所在 单位学术委员会意见 |    学院（部）学术委员会主任委员、委员签字： 年 月 日 |
| 流动站所在 单位党政联席会意见 |   书记签字： 院（部）长签字： （单位公章）  年 月 日 |
| 校博管办意见 |    负责人签字： （单位公章）  年 月 日 |
| 分管校领导意见 |  签字：   年 月 日 |
| 校长意见 | 签字：   年 月 日 |