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 | | | | | | | | | |