|  |
| --- |
| 博士后国际交流计划省部联合资助引进项目申报汇总表 |
| 单位名称: |  |  |
| **序号** | **申请人姓名** | **出生年月日** | **国籍** | **当前身份** | **申报的一级学科** |  **博士毕业学校** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  推荐意见： 负责人： （公章） 年 月 日 |