附件

**广西中医药大学博士后进站审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | |  | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 来我校工作时间 |  | | 所在部门（教研室） | |  | | | 现从事专业方向 | |  | | | 拟申请进站单位 | |  | | | 进站单位性质 | | |  |
| 进站研究方向 |  | | | 博士后站导师 | |  | 进站类别（是否全脱产） | |  | | 进站起止时间 | | |  | | 进站期间工资发放单位 | | |  | | |
| 进站理由 | | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在教研室  （科室）意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二级学院  （部、处）等  意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科建设办公室意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事处意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分管校领导批示 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此审批表交由所在单位、学科办、教务处、人事处外留存。