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。