附件1

江夏区博士后工作站配套资助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 设站单位名称 |  |
| 设站时间 |  | 首次（拟）招收日期 |  |
| （拟）合作流动站 |  |
| （拟）进站人数 |  | 出站人数 |  | 在站人数 |  |
| 研究课题数 |  | 完成课题数 |  | 在研课题数 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 人事管理部门 | 名称 |  | 联系人 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 技术依托部门 | 名称 |  | 联系人 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 工作站简 介 | （可附页） |
| 单位账户信息 | 开户银行 |  |
| 账户名 |  |
| 帐 号 |  |
| 设站单位意见 | （公章）  年 月 日  |
| 所在街道/开发区意见 | （公章）  年 月 日  |
| 主管部门审核意见 | （公章） 年 月 日 |