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 | | | | | | | | | |