**2025年北京中医药大学博士后招聘**

**合作导师意见表**

**申请博士后流动站（一级学科）： 招收单位（二级单位）：**

**申请博士后类型（□****项目博士后/□临床博士后） 岗位类别（□计划内/□自筹经费/□工作站联合培养）**

**博士后合作导师：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  **基本信息** | **姓名** |  | | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **申请人当前身份** | | **□非定向就业博士毕业生 □在职人员**  **□无人事（劳动）关系人员 □其他\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **合作导师意见** | **对申请人学术水平的考核意见 ：** | | | | | | |
| **综合意见（是否同意报名，如同意请注明同意报名原因）：** | | | | | | |
| **进站后拟与博士后开展的工作计划：** | | | | | | |
| **以上填写的导师意见已核实无误。**  **合作导师签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |

注： “博士后合作导师”一项，如是**联合招收**，**应填写两位合作导师的姓名**。最后一页合作导师签字处两位导师**均需要签字**。该表须用**A4纸双面打印，一式两份原件。**