博士后合作导师经费转下个博士后申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **博士后****（前）** |  | **合作导师** |  |
| **资助类型（三选一）** | □ 博新和引进□ 国家资助计划B档□ 国家资助计划C档 | **资助获批时间** |  |
| **博士后****（后）** |  | **聘用合同开始时间** |  |
| **合作导师意见** | 因获得国家资助，申请将 （博士后）的6万元用于 （博士后）。   合作导师签字： （所在单位盖章） 年 月 日 |

注：此表与博士后（后）入职签订的聘用合同一并交医学部人事处博士后管理办公室。

2024年3月制表