北京大学医学部博士后进站招收录用表

**（此表适用于临床医学、口腔医学、中西医结合、护理学、医学技术流动站）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  **姓名** |  | | | **博士学位授予院校及授予时间** | | |  | |
| **现工作单位** | | |  | |
| **拟进**  **流动站** |  | | | **面试时间、地点** | | | 年 月 | |
| **拟进站时间** |  | | | **岗位类型** | | | （ ）普通/临床型 | |
| **博**  **士**  **后**  **考**  **核**  **小**  **组**  **名**  **单** | **姓 名** | | | **职称、职务** | | | **工 作 单 位** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **合作导师** |  | | **年龄** | |  | **职称/是否博导** | |  |
| **面**  **试**  **、**  **考**  **核**  **情**  **况** | **本栏详细记录会议情况，内容必含专家应到人数、实到人数（是否满足2/3人数要求），会议程序，讨论情况及最终结果。** | | | | | | | |
| **面**  **试**  **、**  **考**  **核**  **情**  **况** |  | | | | | | | |
| **考核**  **小组**  **意见** | **考核小组应到\_\_\_\_人，实到\_\_\_\_人；同意\_\_\_\_人，反对\_\_\_\_人，弃权\_\_\_\_\_人。**  **符合条件、考核优秀、同意进站。**  考核小组组长签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **体检**  **结果** | 结果及意见：  管理人员签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **所在**  **单位**  **意见** | □ 是 □ 否 **同站同学科，符合限定人数内招收的要求（附报告）**  □ 是 □ 否 **规定比例内超龄**（已经过医学部审批）  □ 是 □ 否 **获得博士学位时间超过3年**（已经过医学部审批）  **公 示 无 异 议、同 意 进 站**  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |

**注：1、体检单由二级单位查验留存，如果体检结果指标有异常请与合作导师及有关领导沟通，如果必要请进一步做专科检查，确认符合岗位要求的将最终意见填入“体检结果栏”中。**

**2、此表由管理人员交医学部人事处或密封由博士后交医学部人事处。**

**3、“所在单位意见”栏中的如果选“是”请提交单独报告，说明具体情况和招收原因。**

**4、附公示截图等材料。**