北京大学医学部与工作站联合招收博士后意向书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作站 | |  | | |
| 工作站批准时间及文号 | |  | | |
| 工作站介绍  （详述业务范围、规模、业绩及科研团队、科研项目、所获成果奖励等）  此栏不够可单独附页 | |  | | |
| 博士后工作生活条件（经费、待遇、配套条件等） | |  | | |
| 工作站博士后导师（**人事关系隶属工作站的**）情况 | | | | |
| 人数合计 | 教授级 | | 副教授级 | 其中具有博士学位人员 |
|  |  | |  |  |
| 工作站在研的研究项目情况 | | | | |
| 工作站导师 | 主要研究课题、专业方向及经费 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 工作站目前在站或近3年出站博士后情况  其中在站（）人，已出站（）人 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 与北京大学医学部联合招收博士后的模式及愿景 |  | | |
| 与北京大学医学部联合招收博士后意向 | | | |
| 意向单位 | | 意向专业  （二级学科） | 意向导师 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 工作站 是 否 已经阅读并同意《北京大学医学部与工作站联合招收博士后研究人员协议书》。同意医学部批准合作意向后不再提出对《北京大学医学部与工作站联合招收博士后研究人员协议书》的修改意见。  工作站地址：  工作站联系部门（盖公章）：  工作站联系人： 联系电话：  联系人电子邮箱： | | | |
| 医学部意向单位意见 | | **我单位已认真评估了 工作站的资质条件、科研水平、对博士后的政策支持以及对方与我单位联合招收博士后的目的、前景及风险，经研究同意与该工作站联合招收博士后，并做好与工作站的沟通和博士后的管理。**  单位负责人（签字盖章）：  年 月 日 | |
| 医学部人事处意见 | |  | |

**备注：请同时提交电子版至rsccxy@bjmu.edu.cn**