北京大学医学部博士后进站招收录用表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  **姓名** |  | **博士学位授予院校及授予时间** | |  | |
| **拟进站时间** | | 年 月 | |
| **拟进**  **流动站** |  | **岗位类型** | | □ 普通型 □ 临床型 | |
| **合作导师** |  | **年龄** |  | **职称/是否博导** |  |
| **合作导师已承担经费的本年度进站博士后（没有填“无”）** | 姓名 | 合同开始时间 | | 进站院系  （如跨学院还需列出跨学院导师） | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **合作导师推荐理由及意见** | **本栏填写合作导师进行的申请人思政调查情况、考察情况和推荐理由及意见。**        **合作导师签字：**  年 月 日 | | | | |
| **体检**  **结果** | 结果及意见：  单位管理人员签字：  年 月 日 | | | | |
| **进站**  **单位**  **意见** | □ 是 □ 否 **思政调查合格**  □ 是 □ 否 **规定比例内同站同学科招收**（选“是”提交单独报告）  □ 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）  **符合条件、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、须提交单独报告的，报告中说明具体情况和招收原因。

4、附公示截图等材料。