附件1

广东省博士后人才引进计划

（海外青年博士后引进项目）

申请书

（2019年度）

申 请 人： 式

博士毕业院校： 式

进站一级学科： 式

进 站 单 位： 式

合 作 导 师： 式

申 请 类 型：□首次资助 □第二年资助 □后续资助

广东省人力资源和社会保障厅印制

填表须知

1. 申请首次资助的，第六项（进站情况）、第九项（接收单位意见）无需填写。

2. 申请第二年资助的，需同时填写第六项“进展情况”。要求申请人必须已完成在站期中考核。第九项（接收单位意见）无需填写。

3. 申请后续资助的，需填写第六项（进站情况）、第九项（接收单位意见）。要求申请人必须已完成期末考核，且出站后与我省用人单位签订工作协议或劳动合同，承诺连续在粤工作3年以上的博士后。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 博士后编号 |  | 出生日期 |  |
| 国 籍 |  | 联系方式 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 博士毕业单 位 |  | 学科 |  |
| 高校排名 | （如：2018年泰晤士，第100名） | 博士学位授予国家或地区 |  |
| 博士学位证书签发时间 |  | 进站学科（一级学科） |  |
| 进站前身份 | □应届，□在职（如是，原单位是□否□停薪留职），□无人事关系 |  进站日期 | （年月日） |
| 招收类型 | □ 流动站自主招收□ 工作站联合招收□ 工作站独立招收□ 省级创新实践基地招收 | 流动站设站单位名称 |  |
| 工作站设站单位名称 |  |
| 省级创新实践基地单位名称 |  |
| 是否入选国家和省级人才项目 | □是： （名称）□否 | 是否已享受省财政8万或15万元资助 | □是（如是:□8万，□15万） □否 |
| 申请次数 | □首次资助 □第二年资助 □后续资助 |

二、学习（工作）经历

|  |
| --- |
| **1.学习经历（本科以上学历）** |
| 起止时间 | 院校 | 国别 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.工作经历** |
| 起止时间 | 单位 | 国别 | 专业 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、博士学位论文情况

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 |  |
| 内容摘要（500字内） |

四、学术及科研情况

|  |
| --- |
| **1.国际和国内核心期刊论文** |
| 时间 | 题 目 | 刊物名称 | 作者排名 | 收录情况 | 引用次数 | 影响因子 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2.参与或主持的项目/课题情况** |
| 时间 | 项目/课题 | 下达部门 | 经 费 | 负责情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.出版专著情况** |
| 时间 | 名称 | 出版社 | 作者排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.已获得的专利** |
| 时间 | 名 称 | 类 型 | 授权编号 | 批 准 地 区 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5.获得国际、国家及部委奖励情况** |
| 时间 | 名 称 | 授予单位 | 排 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、博士后研究计划（首次申请的须填此项）

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 所属领域 |  |
| **研究计划简介**（限600字） |
| **拟开展的研究对所属学科领域的推动作用**（限300字） |

六、进展情况（申请第二年或后续资助需填此项）

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 完成度 |  | 预期完成时间 |  |
| 考核情况 | □期中/□期末考核：□优秀、□良好、□合格、□不合格 |
| 进展（完成）情况介绍（限500字） |  |

七、申请人承诺

|  |
| --- |
| **本人郑重承诺：**本人保证填报的材料信息均真实、合规、有效。  **申请人（签字）：** **年 月 日** |

八、设站单位意见（备注：工作站、创新实践基地联合招收的无须流动站意见）

|  |
| --- |
|    **主要负责人（签字）： （单位公章）** **年 月 日** |

九、接收单位意见（申请后续资助填此项）

|  |  |
| --- | --- |
| 接收单位 |  |
| 单位性质 | □全民所有制、□民营经济 | 工作地点 |  |
| 人事或社保关系是否在粤 | □是、□否 | 承诺服务最低年限 |  年 |
| 单位意见：**主要负责人（签字）： （单位公章）** **年 月 日** |

十、地级市人社部门或主管部门意见（地级市人社局、省直单位、中央驻粤单位填报）

|  |
| --- |
| **主要负责人（签字）： （单位公章）** **年 月 日** |