**2017年理学部师资博士后研究人员招收计划**

博士后流动站（学院盖章）： 主管领导（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作导师 | 是否具有高级专业技术职务 | 学科或  研究方向 | 博士后研究项目 | 博士后项目来源情况 | 提供全职博士后生活补贴（至少2万/年.人） | 招收  人数 | 联系电话  (公开) | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  | 1、项目下达部门：  2、项目起止时间： |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人（签字）：

年 月 日

备注：1.本表由流动站汇总，非设站单位也可根据学科建设需要组织制订博士后研究人员招收计划报送至已设站学院汇总。

2..[此表发电子文档至lixuebu@cqu.edu.cn](mailto:此表发电子文档至bhb@cqu.edu.cn)，同时报送纸质文档。