附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | |  | 职 称 |  |
| 职 务 |  | 所在部门 |  | | |
| 是否是我校引进的高层次人才/引进时间 | |  | 现有课题经费总额（万元） | |  |
| 学科方向 |  | | | | |
| 在研课题、类别和经费 |  | | | | |
| 博士后培养科研计划简介 |  | | | | |
| 院系意见 | 院系领导签字(盖章)：  年 月 日 | | | | |

遵义医科大学校内博士后培养导师申报表