|  |  |
| --- | --- |
| 当前身份 | □ 拟进站人员□ 在站博士后 |

“博士后国际交流计划”引进项目

黑龙江专项申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人 |   |
| 申报的一级学科 |   |
| 推荐单位 |   |
| E－mail |   |
| 移动电话 |   |
| 申请日期 |  年 月 日  |

|  |  |
| --- | --- |
| 全国博士后管委会办公室 | 制表 |
| 黑龙江省人力资源和社会保障厅 |

**一、申请人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．姓名 |  | 2．性别 |  | 3．国籍 |  | 4．出生日期 |  |
| 5.推荐单位 |  | 6.申请学科 |  | 7.合作导师 |  |
| 8．当前情况  |
| 拟进站人员 | 博士毕业院校 |  | 博士一级学科 |  |
| 博士答辩时间 |  | 博士学位证书签发时间 |  |
| 在站博士后 | 博士毕业院校 |  | 博士一级学科 |  |
| 博士学位证书签发时间 |  | 进站编号 |  |
| 9.研究起止时间 |  |
| 10．主要学习经历（从本科开始） |
| 起止时间 | 毕业院校 | 学 位 | 一级学科 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 11．主要工作和研究经历 |
| 起止时间 | 国 别 | 研究机构（单位） | 赞助方 | 身 份 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、科研情况**

|  |
| --- |
| 12．承担重大项目、基金和课题情况 |
| 批准时间 | 下达部门 | 项目/基金/课题 | 项目经费 | 负责情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 13．研究成果（包括发表的论文、专著、专利，需提供证明材料，论文的摘要等。） |
| ⑴论文 |
| 发表时间 | 论文题目 | 论文发表的学术刊物或会议名称 | 检索号 | 收录情况 | 论文作者排名（一、二） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ⑵专著 |
| 出版时间 | 书 名 | 出版社 | 作者排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑶专利 |
| 专利名称 | 授权编号（或受理编号） | 专利类型 | 批准国家 | 授权时间（受理时间） | 排 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 14.奖励情况 |
| ⑴获得科技奖励情况 |
| 获奖时间 | 获奖项目 | 奖励名称 | 等 级 | 排 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ⑵获得荣誉称号情况 |
| 获授时间 | 荣誉称号 | 授予单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**三、博士后研究课题计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 15.研究课题名称 |  |
| 研究计划（概括项目主要内容、研究方案、主要创新点、项目的预期目标、科学意义、应用前景等。可加页，不少于3000字）： |

**四、本人承诺**

|  |
| --- |
| 本人已认真审阅此申请表所填内容，并保证所填内容真实可靠。对因虚报、伪造等行为引起的后果及法律责任均由本人承担。在中国期间，将自觉遵守中国法律法规，不从事损害中国国家主权、社会安定和公民利益的活动。申请人： 年 月 日 |

**五、单位意见**

|  |
| --- |
| **博士后工作主管部门填写**审核及推荐意见：1.请根据申请人实际情况选择一项： （1）博士毕业学校为世界排名前300名：□是 □否；（2）博士学位所属学科排名全球前300名：□是 □否（3）博士毕业学校为“一带一路”沿线国家本国排名前4名：□是 □否2.是否为在职人员：□是 □否；3.能确保获资助人员博士后科研工作时间：□是 □否4.可以支付博士后期间配套资助经费：□是 □否 推荐意见： 负责人：（公章）年 月 日 |