**附件2：**

**2023-2024学年秋季学期科研博士后**

**合作导师招收计划书**

**所在学院（系）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、合作导师基本信息** | | | | | | | |
| **合作导师姓名** |  | | **出生年月** | | |  | |
| **教授晋升年月** |  | | **岗位级别** | | |  | |
| **所在一级学科** |  | | **二级学科** | | |  | |
| **二、合作导师指导资格信息** | | | | | | | |
| **1、正承担的省部级以上重大课题/科研项目（不含已结项项目）** | | 项目名称： | | | | | |
| 是否在研： | | | 拟结题时间： | | |
| 项目类别： （示例：国家社科基金重点/重大/一般项目） | | | | | |
| 项目进展情况: | | | | | |
| **2、所在的重点研究基地/重点创新团队/重点重点实验室/重点“智库”研究机构/重点学科** | |  | | | | | |
| **3、是否完整培养过一届博士生** | |  | | **4、是否有延期博士后** | | |  |
| **三、拟为博士后提供的研究条件：** | | | | | | | |
| 导师签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| **四、学院（系）审批意见：** | | | | | | | |
| 博士后工作 单位公章：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **五、学校审批意见：** | | | | | | | |
| 负责人签章 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |