**山东农业大学接收外国博士后审批意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓** |  | **名** |  |
| **国籍** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **经费来源** |  | **预计来校时间** |  |
| **博士毕业学校及所获学位：** | **博士后岗位所在学院及专业：** |
| **博士后合作导师意见：****(签字)****年 月 日** | **接收学院意见：****（签字盖章） 年 月 日** |
| **合作导师联系方式：** |
| **人事处意见：****（签字盖章） 年 月 日** | **国际处意见：****（签字盖章） 年 月 日** |
| **分管校领导意见：****（签字）****年 月 日**  |