**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** | | | | | |