附件5

设站单位申报人员情况汇总表

 设站单位： 联系人： 办公电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 当前身份 | 拟进站从事的一级学科 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（博士后管理部门公章）

 注：本表由“博新计划”信息系统自动汇总。