|  |
| --- |
| 博士后姓名 |
|  |

**博士后研究人员工作期满业务考核表**

|  |
| --- |
| **学术部门（研究项目指导小组）对博士后研究人员研究工作的评价：**  负责人签字：  年 月 日 |

**注：工作站联合招收博士后，需由博士后工作站单位和博士后流动站单位分别填写此表。**