附件3：

陕西省博士后资助推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 院** |  | **申请人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **项目****名称** |  | **研究计划一级学科** |  |
| **项目****类别** | 三秦博创人才支持项目 □博士后科研资助项目 □ |
| **专家****意见**（不少于3位专家） | 请对申请人的科研业绩、发展潜力及现实表现等进行综合评判，提出推荐意见。**如申报三秦博创人才支持项目，须同时对申报范围进行说明。**专家组签名： 年 月 日 |
| **学院****推荐****意见** | 请对申请人的资格和申请书内容进行认真初审，提出推荐意见。负责人： 单位（盖章） 年 月 日 |