附件2

2024年度盐城市企事业单位博士研究生专项科研补贴申报情况汇总表

推荐单位（地区）盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属地 | 所在单位名称 | 单位类别 | 基本情况 | 学习情况 | 来盐前学习或工作情况 | 入现职情况 | 本人学习、工作的经历和业绩（限200字内） | 备注 |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 国籍 | 身份证或护照号 | 职称 | 执业资格 | 联系方式 | 是否海外留学回国人员 | 博士毕业院校名称 | 专业方向 | 获得博士学位时间（如2022.07） | 来盐前学习或工作单位 | 来盐工作时间（如2023.07） | 在现单位担任的职务 | 何时入职（如2023.07） | 首次来盐参保时间（如2023.07） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |