附件1

博士后引才补助申请报告

盐城市人社局：

兹有博士后科研工作站（或博士后创新实践基地）

，获批时间202\*年\*\*月\*\*日，文号：\*\*\*\*\*\*\*\*（如有获批文号请填写），已招收 名全职博士后进站。

**博士后具体信息如下：**

姓 名：

身份证号：

全国博管会编号：

进站时间： （备案证明标注的进站时间）

（如同一单位有多名全职博士后进站请重复填写上述信息）

**设站单位银行账户信息如下：**

账户名：

开户行：

账 号：

对照盐发〔2024〕2号规定及实施细则，**请予拨付引才补助资金 万元。**

申请单位名称（盖章）

申请日期

注：每一个设站单位单独报送一份申请报告。