附件1

顺德研究生院博士后创新实践基地联合培养博士后需求报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院 | 用人团队 | 博士后导师 | 研究方向 | 需求人数 | 博士后类型（A/B) | 是否承担基地教学工作（研究生培养） | 博士后招聘要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：用人团队请填写所属团队在顺德研究生院的团队负责人；博士后导师请填写在顺德研究生院的指导导师。

团队负责人签名： 导师签名： 日期：