重庆医科大学第五临床学院

意向合作导师初评表

：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 博士后姓名 |  | 个人意向入站类型（师资博士后A/B类、一般全职博士后） | A类□ B类□  一般全职博士□ |
| 思想政治水平 |  | | |
| 科学研究能力 |  | | |
| 建议入站类型 | 师资博士后 A类 □ 师资博士后B类 □  一般全职博士后 □ | | |
| 意向合作导师签字：  日 期： | | | |