附件1

光明科学城出站博士后生活资助申请汇总表

单位名称（加盖公章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 国籍 | 出站时间 | 开户银行 | 开户名 | 银行账号 | 当前研究方向 | 当前研究项目是否与在站期间研究方向一致 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人： 联系电话：