附件2：

陕西省博士后科研项目推荐意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院（所）** |  | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **申请人姓名** |  | | | | |
| **专家意见**（专家组不少于3人） | 专家组签名：  年 月 日 | | | | |
| **学院（所）推荐意 见** | 请对申请人的资格和申请书内容进行认真初审，并提出推荐意见。  负责人（签章）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |