附件10

新进站博士后研究人员生活补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生日期 |  | | | 民族 |  | 国籍 | |  |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | |  | | | | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 联系方式 | 手机 | | |  | | | | | 邮箱 | | |  | | | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | | 毕业院校 |  | | | 专业 |  | 职称 | |  |
| 博士后工作站名称 | | | |  | | | | | | | 设站单位 | |  | | | |
| 进站时间 |  | | | 全国博管会编号 | | | |  | | | | 联合培养单位 | |  | | |
| 申请补贴金额 | | 元 | | | | | 申请补贴税额 | | | 元 | | | 补贴计发年月 | |  | |
| 设站单位  审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障局  审批意见 | | 经审核，该同志符合柳州市新进站博士后研究人员生活补助条件，同意发放博士后研究人员生活补助 元整，补贴税额 元整，合计补贴金额 元整，每季度发放一次。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |