**中国科学院生物物理研究所**

**“MI计划”博士后**

**申 请 表**

**中国科学院生物物理研究所制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | |
| 出生年月 | |  | | 从事专业 | | |  | |
| 最后学历/学位 | |  | | 专业技术职务 | | |  | |
| 合作导师 | |  | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | 手机 | |  | |
| 教育  经历  **请按时间从大学正序填写** | 学位 | | 起始时间 | 终止时间 | | 院校 | | 专业 |
|  | | | | | | | |
| 工作  经历  **请按时间正序填写全职经历** | 职务 | | 起始时间 | 终止时间 | | 单位 | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 主要学术成绩、创新点及其科学意义**（本栏限1页）** |
|  |

|  |
| --- |
| 研究计划**（本栏全英文撰写，不超过6页，3000 words）** |
|  |

|  |
| --- |
| **本人承诺以上信息真实有效，据实上报。**  **本人承诺在“MI计划”支持下在站工作不少于24个月。**  签字：  年 月 日 |
| 合作导师意见：          签字：  年 月 日 |
| “MI计划”博士后指导委员会评估意见：        签字：  年 月 日 |
| 研究所意见：      单位负责人签字： 单位（公章）  年 月 日 |