附件

设立省级博士后科研工作站申报情况汇总表

单位：(公章) 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位全称 | 联系方式 | 所属行业 | 所属地域 | 科研人员构成情况 | 是否为高新技术企业 | 是否上市 | 研发机构等级 | 备注 |
| 高级 | 中级 | 初级 | 其他 | 国家级 | 省级 | 市级 | 国家级 | 省级 | 市级 | 详情 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |