**深圳市虚拟大学园博士后日常经费补助申请计划**

经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | | | | |
| 博士后姓名 | |  | 证件号码 |  | 手机号码 |  |
| 进站时间 | |  | 开题考核时间 |  | 考核结果 |  |
| 研究课题 | |  | | | | |
| 经费申请 | | 用途 | 专家指导费 | | 开展学术交流活动 | |
| 申请金额  （人民币元） |  | |  | |
| 申请单位  银行帐号 | |  | | 开户银行 |  | |
| 申请单位  意见 | 负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 深圳虚拟大学园管理服务中心受理部门意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 深圳虚拟大学园管理服务中心领导意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |