附件4

光明科学城出站博士后生活资助申报汇总表

单位名称（加盖公章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 证件号码 | 国籍 | 出站时间 | 在站期间研究方向与当前研究方向是否一致 | 原博士后站点设站单位与现工作单位是否一致 | 开户名 | 开户行支行 | 银行账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 单位联系人： 联系电话：