|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 合作导师 |  |
| 中期考核时间 | |  | 地 点 |  |
| 报 告 题 目 | |  | | |
| 评  审  意  见 | *请对博士后科研水平、业务能力、科研工作完成情况及取得成果等方面进行评价。*  考核小组专家签字（5人及以上）： | | | |
| 经考核小组讨论，建议该同志考核等级为：  （ ）特优；（ ）优秀；（ ）良好；（ ）及格；（ ）不及格。    组长签字：  日期： 年 月 日 | | | |

博士后研究人员中期考核评审意见表