## 附件4

深圳市龙华区招收进站博士后日常经费补助申请表

申报单位： 统一社会信用代码：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 博士后流动（工作）站、创新基地名称 |  | 招收进站博士后姓名 |  |
| 证件类型和号码 |  | 进站时间 | *（例：2021.11.01）* |
| 深圳招收进站博士后人员备案通知书文号 |  | 开题考核通过时间 | *（例：2021.12.01）* |
| 研究课题 |  | | |
| 博士后个人联系电话 |  | 单位地址 |  |
| 申请单位银行账户名称 |  | 申请单位银行账号及开户行 | （详细到支行） |
| 申请单位声明 | 申请单位兹保证提供的所有信息资料全部属实，如有虚假，责任概由申请单位承担，特此声明。  负责人（签字）： 设站单位（公章）  年 月 日 | | |