|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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