博士后研究人员接收单位意见表

|  |
| --- |
| **博士后姓名** |
|  |
| 由接收单位人事（干部）部门填写：   负责人签字： （公章）  年 月 日 |

**注：**一、如接收单位为需按照机构设置和编制管理有关规定执行的单位（政府机关除外），应明确接收博士后研究人员为编制内人员。

二、如接收单位无独立人事权限，需另附人才服务机构的人事代理协议首页及签章页的复印件并加盖接收单位公章。