附件：

陕西中医药大学科研助理岗位需求报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 科研项目或团队名称 |  |
| 项目批准编号 |  | 负责人 |  |
| 项目来源经费/剩余经费 |  | 经费编号 |  |
| 申请岗位数 |  | 联系人联系电话 |  |
| 岗位申请理由 |  |
| 岗位要求 |  |
| 科研项目或科研团队所在单位意见 | 负责人签字：（公章）年 月 日 |
| 科技处意见 | 负责人签字：（公章）年 月 日 |
| 人事处意见 | 负责人签字：（公章）年 月 日 |