附件3

中青年人才赴海外（境外）研学成果登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人选基本情况** | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 毕业学校 |  | | 学历/学位 |  | 职称/职务 | |  |
| 工作单位**/**从事专业 |  | | | 人选层次 | □国家级人才（ ）  □省部级人才（ ）  □其他层次人才（ ）  □无 | | |
| E-mail |  | | 电话/传真 |  | 手机 | |  |
| **导师或合作者情况** | 姓名 |  | | 性别 |  | 职务/职称 | |  |
| 所获专家称号 |  | | | | 人选层次 | |  |
| 工作机构（含国际排名、地位） |  | | | | 通讯地址  /邮 编 |  | |
| E-mail |  | | 电话/传真 |  | 手 机 | |  |
| 研学所在国家（地区）/承接机构名称 | |  | | | 研学机构  排名及地位 | |  |
| 研学期间从事哪些工作，取得哪些成绩和成果（不够写另附页）。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 导师（合作者）评语：  导师（合作者）签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 用人单位意见：    盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 省卫健委意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.国家级人才是指《福建省高层次人才认定及支持办法》（试行）中的特级或A、B类人才；省部级人才是C类人才，其他层次人才是指博士后研究人员或获得市（校、院）级等称号的人才。

2.本表一式三份，省卫健委、人选档案、用人单位各存一份。