**广东省人民医院 广东省心血管病研究所**

**博士后院内启动经费申请表**

博士后姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，科室：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，进站日期： 年 月 日 ，合作导师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于 年 月 日进行开题报告，考核专家组同意开题。

博士后研究项目名称：

特申请院内博士后启动经费5万元。

特此申请。

附件：博士后开题报告

 姓名：

 日期：

备注：请博士后于开题后将开题报告与启动经费申请表交至科研处博士后管理办公室，电子版发送至：shengyiyijiaren@126.com，邮件命名：博士后启动经费申请。