附件2

湖北省博士后尖端人才合作导师推荐意见表

尊敬的博士后合作导师：

您好！

为服务高层次创新人才培育、高水平科技自立自强、高质量发展，吸引优秀博士来鄂从事博士后研究，湖北省人力资源社会保障厅、湖北省博士后管理工作协调委员会于2023年起实施湖北省博士后尖端人才引进计划，围绕前沿领域、基础学科及我省五大优势产业择优遴选40名应届及新近毕业的优秀博士、新进站的博士后给予每人每年不少于20万元的资助，资助期为2年。

请您为符合条件的有意向或正在与您合作开展博士后研究的博士、博士后填写推荐意见，您的意见将是我们遴选人才的重要依据。

祝您身体健康，工作顺利!

湖北省人力资源社会保障厅

湖北省博士后管理工作协调委员会办公室

|  |  |
| --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  |
| 进站单位 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作导师姓名 | |  | 工作单位 |  | | |
| 电话 | |  | E-mail |  | 职务/职称 |  |
| 推  荐  意  见 | 1.您如何评价被推荐人的学术道德和科研诚信情况？ | | | | | |
| 2.被推荐人最突出的科研能力有哪些？ | | | | | |
| 3.您如何评价被推荐人的学术潜力和职业前景？ | | | | | |
| 4.您和被推荐人是否有合作的研究成果？如有，被推荐人的贡献有多大？ | | | | | |

合作导师签字：

年 月 日