

附件 1:

宁夏大学科研项目科研助理岗位申请表

科研项目名称		项目编号	
项目负责人		联系电话	
科研助理岗位 需求人数		经费来源 (填财务报 销账号)	
派遣期限	年 月 日 -- 年 月 日		
岗位条件要求			
科研项目所在 单位意见	负责人签字: (加盖单位公章) 年 月 日		
科学技术处 审核意见	负责人签字: (加盖科学技术处公章) 年 月 日		