附件2

 **一般全职博士后“博士后补贴”发放方式统计表**

博士后流动站（公章）： 负责人（签字）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作导师 | 一般全职博士后 | 流动站 | 发放期限（2年） | 约定年额度（万元/年） | 发放方式及次额度（ 元/次） | 合作导师确认签字 |
| 按月发放额度 | 其它方式发放（需说明具体方式、额度及理由） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |