关于同意XXX同志加入广州再生医学与健康广东省实验室的函

广州再生医学与健康广东省实验室：

兹同意 同志（身份证号： ）以双聘形式加入广州再生医学与健康广东省实验室核心团队，本单位作为其第一聘任单位，广州再生医学与健康广东省实验室作为其第二聘任单位。同意 同志平均每年在广州再生医学与健康广东省实验室从事研究工作的时间在4/6个月以上(注：学术带头人选填4个月，骨干成员选填6个月)。三方将签订三方协议，按照三方协议规定的权利义务履行各自职责。

单位名称（加盖公章）

年 月 日