**都市农业研究所客座学生申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 导师姓名 |  | 职 称 |  | 所在团队 |  |
| 学生学籍所在单位 |  | | 专业 |  | |
| 培养类型 | □硕□博 | 一□ 二□ 三□年级 | | 预期毕业时间 | 年 月 |
| 培养单位导师姓名、电话 | | |  | | |
| 起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | 本人联系电话： | |
| 申请原因、计划参与的项目及项目编号、明确的科研任务及预期成果  学生本人签字： | | | | | |
|
| 我同意接收该客座生，并认真履行导师责任。  我所导师签字：  年 月 日 | | | 科技管理处意见：  所在部门负责人签字： | | |
| 学生学籍所在单位意见：  学籍所在单位导师签字：  年 月 日  （盖章） | | | 研究所意见：  年 月 日  （盖章） | | |