**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） |