**合作培养研究生审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室： 课题组： | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 身份证号码 | |  | | | | 学籍所在学校 | |  | |
| 培养层次 | | □硕士 □博士 | | | | | | | 手机号码 | |  | |
| 入学/拟毕业时间 | | 年 月— 年 月 | | | | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 合培时间 | | 年 月— 年 月 | | | | | | | 合培地点 | |  | |
| 课题组  人员情况 | | 职工 人；博士后 人；项目聘用 人  在所研究生 人；已有合培生 人。 | | | | | | | 课题组科研用房面积 ㎡  课题组现有经费 万元 | | | |
| 拟承担具体任务 | | 合作项目名称：  项目负责人： 项目来源：□基金委 □科技部 □中科院 □其它  具体工作内容（500字左右，详细描述，可附页）： | | | | | | | | | | |
| 课题组长/实验室承诺和签字 | | 本课题组/实验室承诺：合作培养研究生 （姓名）如审核通过，将对其进行化学所管理规章制度和实验操作技能、实验安全风险等内容培训，考核合格后方可开展工作。该同志不从事涉密工作或承担涉密项目。  **课题组长签字： 实验室负责人签字：**  日 期： 日 期： | | | | | | | | | | |
| 面试专家考核结果 □ 通过 □ 不通过 | | | | | | | | 签字：  日期： | | | | |
| 审核意见 | | **科技处或质量处**  签字：  日期： | | | | | **综合处**  签字：  日期： | | | **教育处**  签字：  日期： | | |
| 以下表格，审核通过后填写： | | | | | | | | | | | | |
| 合培津贴 | |  | | 银行卡号 | |  | | | 津贴发放账号 | | |  |
| 本人承诺和签字 | | 本人承诺：本人具备承担任务的能力和要求；自觉接受安全知识培训，熟练掌握安全操作技能，遵守化学所的管理规章制度，履行各类职责和义务；严格保守项目技术秘密，遵守化学所知识产权相关规定。  **本人签字**： 日期： | | | | | | | | | | **导师签字确认：**  **日期：** |

**注：1.承担涉密任务课题组拟聘人员由质量处签署审核意见，其余课题组/部门拟聘人员由科技处签署审核意见。**

**2.请附学生证复印件、成绩单、发表成果、所获奖励等科研水平证明材料。**