**附件**

**出版学院研究生创新实验室工位申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师 |  | 申请工位数量 | |  | |
| 经费来源 | 🞎 项目经费缴纳，经费编号：  🞎 年终奖抵扣缴纳。 | | | | |
| **研究生姓名** | **学号** | **类别**  **（博士/硕士）** | **联系电话** | | **备注(抽签座位号)** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| （行数请自行增减）  **导师意见：**  **导师签名：** | | | | | |
| **学院负责人意见：**  日期： | | | | | |

备注：申请流程

1. 研究生与导师协商后填写此表；
2. 导师勾选经费来源并签写意见；
3. 将此表交至学院党政综合办公室（卓越楼507室）高老师收。