**大气物理研究所招收客座学生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 职称（职务） | | |  | | 所在  研究室 |  | |
| 研究生姓名 |  | 性别 | |  | 攻读专业和学位 | |  | | |
| 研究生身份证号 |  | | | | 研究生联系电话 | |  | | |
| 家长姓名及联系方式 |  | | | | 家长是否  同意并签字 | |  | | |
| 研究生学籍所在单位 |  | | 学院 | |  | | 入学年月 | | 年 月 |
| 学籍所在单位导师姓名 |  | | | | 职称和职务 | |  | | |
| 申请理由 | （写明自身科研任务是否饱满，招收客座学生的必要性，及拟安排给客座学生的学位论文题目和在研究所的工作内容等） | | | | | | | | |
| 客座时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生客座期间住宿地点 |  | | | | 保险类别 | |  | | |
| 学生本人  签字 |  | | | | 学籍所在单位导师签字 | |  | | |
| 我承诺上述内容属实，同意接收该同学为客座生，并认真履行联培导师责任。  大气所联培导师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 研究生学籍所在单位意见：  年 月 日  （盖章） | | | | | | 大气所研究生部备案：  年 月 日 | | | |