附件2：

非所级联培生招生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室** | **申请**  **导师**  **姓名** | **非所级联培生姓名** | **性别** | **所在高校** | **入学时间** | **硕士/博士** | **申请时间**  **（每年1月底前或6月底前）** | **联培时间** | **申请住宿时间段** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  | **2020年8月-20\*\* 月** | **2020年8月-20\*\*年 月** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  | **2021年3月-20\*\* 月** | **2021年3月-20\*\*年 月** |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.春季学期开始联培，每年1月底前提交申请；秋季学期开始联培，每年6月底前提交申请；

2.联培时间不少于1学年，且按我所每学期开学时间来所报到（每年3月和8月两次报到），学期中一般不办理报到手续。

3.申请表经室主任签字后，纸质版交至研究生部503房间，电子版发送至hujw@siom.ac.cn。研究生部将汇总全所需求，经由所领导审核。

室主任签名：

日期： 年 月 日