**苏州大学物理科学与技术学院研究生校外培养备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 专业 |  | | 学籍所在单位 | |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  | | 校外培养起止日期 | |  |
| 申请事由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学籍所在单位导师意见 | 我同意授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学（研究所）教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_在联合培养期间代替本人履行对该生的培养责任。  签字  年 月 日 | | | 学籍所在单位二级学院意见 | | 签字：（盖章）  年 月 日 | |
| 校外培养单位教师意见 | 我承诺对该生在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学联合培养期间代替其导师履行对该生的培养责任。  签字  年 月 日 | | | 校外培养单位二级学院意见 | | 签字：（盖章）  年 月 日 | |