附件2：

|  |
| --- |
| 蔬菜花卉研究所2024年暑期学术节报名表（硕士生） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年级 |  | 一寸免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 专业 |  |
| 就读学校 |  | 院系 |  |
| 身份证号 |  | 英语等级及成绩 |  |
| 本人手机号 |  | 导师姓名 |  | 导师手机号 |  |
| 本人E-mail |  |  本人微信号  |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 拟重点交流导师（限填3人） |  |  |  |
| 科研训练及实验技能情况 |  |
| 发表论文情况 |  |
| 获得奖励情况 |  |
| 导师推荐意见 |    签字：  2024年6月 日 |
| 所在系（院、所）意见 | 单位盖章：   2024年6月 日  |
| **个人声明：**我保证提交报名表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如提交材料不实、不准确，我同意中国农业科学院蔬菜花卉研究所拒绝我的报名申请、取消我的参加资格，直至追偿组办方为我此次活动付出的各项费用。 申请人签名：  2024年6月 日 |
| **备注：**此表填写完整的电子版（word可编辑格式）、签字盖章扫描版，须于2024年6月30日17:00前随其他报名材料电子版发送至指定邮箱，签字盖章纸质原件须于报到日提交。表格双面打印。 |