附件3

**长春光机所所达到最高招生年限指导教师招生指标申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 专业职称 |  |
| 电子信箱 |  | 联系电话 |  |
| 在研重大项目 | 序号 | 项 目 名 称 | 项目来源 | 起止时间 | 科研经费 | 本人角色 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 在学研究生 | 序号 | 姓名 | 培养层次 | 入学时间 | 预计毕业时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请理由和申请指标数 |  |
| 本人郑重承诺，上述情况和材料真实无误，若有虚假，愿承担相关责任。申请人签字： 年 月 日  |
| 所务会审批意见： （公章）年 月 日 |