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 | | | | | | | |