附件

2019级研究生班级特色项目培育计划申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | |
| 班级 | |  | 班级人数 |  |
| 项目名称 | |  | | |
| 负责人姓名（班长）  姓 名 | |  | 联系方式 |  |
| 项  目  简  介 |  | | | |
| 所在学院意见 | 辅导员签字： 学院盖章：  年 月 日 年 月 日 | | | |
| 学校意见 |  | | | |

研究生工作办公室制