|  |
| --- |
| 东莞市名校研究生培养（实践）补助金申请表 |
| 申请人 |  | 联系电话 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 所在学校 | 　 | 入学时间 | 　 |
| 专业 | 　 | 学历 | □硕士 □博士 |
| 联合培养单位 | 　 | 来莞培养（实践）开始时间 | 　 |
| 企业导师姓名及职位 | 　 | 计划在莞培养(实践)结束时间 | 　 |
| 工商银行名称 | 　 | 银行账号 | 　 |
| 需要说明的其他情况及签名 | 本人承诺以上所填信息全部属实，如有不实造成的一切后果由本人承担。 签字 ： 年 月 日 |
| 企业导师意见 |  签字 ： 年 月 日 |
| 联合培养单位意见 |  分管领导签字：（单位盖章）  年 月 日 |
| 东莞市名校研究生培育发展中心意见 |  中心主任签字：（单位盖章） 年 月 日 |
| 东莞市科学技术局意见 |  局领导签字：（单位盖章） 年 月 日 |