|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |