附件1：

研究生名师讲堂项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主讲嘉宾姓名 | |  | | | 性别 | |  | |
| 年龄 | |  | | | 职称/职务 | |  | |
| 所在单位 | |  | | | | | | |
| 联系方式（联系电话或电子邮箱） | | | | | |  | | |
| 从事专业领域 | |  | | | | | | |
| 主要成就 |  | | | | | | | |
| 讲座名称 | | |  | | | | | |
| 讲座场次 | | |  | 拟实施时间 | | | |  |
| 邀请人（部门） | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 邀请人（部门）所在党委审查意见：  审查人签字 年 月 日 单位公章 | | | | | | | | |
| 院（部）审批意见：  审批人签字 年 月 日 单位公章 | | | | | | | | |
| 研究生院审批意见    审批人签字 年 月 日 盖 章 | | | | | | | | |