|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 导师或课题组 |  | 联系电话 |  |
| 课题名称 |  | | | | |
| 课题来源 | 国家级□ 省部级□ 其他纵向□ 横向项目□ | | | | |
| 项目执行期 |  | 经费 |  | 申请岗位人数 |  |
| 助 研 工 作 内 容 与 要 求 |  | | | | |
| 申 请 理 由 与 承 诺 | 科研情况：  **本人承诺：**  **我保证认真负责，为人师表，完成指导助研岗位的各项职责！**  本人签字：    年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 学院领导签字盖章：  年 月 日 | | | | |
| 研究生院意见 | 领导签字盖章：  年 月 日 | | | | |

**丽水学院研究生助研岗位需求申请表**