**“师昌绪讲座系列”候选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 奖项类别 | □师昌绪讲座奖 □ 师昌绪科教融合奖 □ 师昌绪青年学者讲座奖 |
| 候选人简介 |  |
| 拟开讲座时间 |  |
| 拟讲题目 |  |
| 提名人 |  |
| 审 查意 见 | 科技发展部/研究生部负责人签字： 审查日期： 年 月 日 |
| 填表说明：填写不下的内容可另附页 |