**浙江大学未入学研究生新生参与导师科研活动申请表**

学院（系）： 研究所：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学生联系办法 |  |
| 导师姓名 |  | 导师联系办法 |  |
| 提前参与导师科研活动理由 |  |
| 学生有关信息 | 实验室安全知识考试分数 |  |
| 有关管理文件的学习情况 |  |
| 医疗保险购买情况 |  |
| 意外保险购买情况 |  |
| 家长是否已经了解相关情况 |  |
| 学生住宿情况（地址） |  |
| 院系的有关规定学习情况 |  |
| 导师的要求 |  |
| 其它 |  |
| 学生签名： 年 月 日 | 导师签名： 年 月 日 |
| 院系意见：分管领导签字： 年 月 日 |

注：本表填完后会同承诺书交所在学院（系）研究生教育管理科室。