联合培养研究生示范基地

放弃考评申请表

合作单位： （盖章）

校方负责人：

合作方负责人：

校方负责人所在学院：

基地建立时间：

立项为“示范基地”时间：

示范基地层次： □省级 □校级

|  |
| --- |
| **研究生院 制表** |

|  |
| --- |
| **合 作 单 位 基 本 情 况** |
| 合作单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 | 姓名 | 性别 | 出 生 年 月 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 联系人 | 姓名 | 所在部门 | 职务 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 合作单位类别 | □科研机构 □企业或企业集团 □区域或行业管理部门  |
| 基本建设请款及放弃考核原因 |  校方负责人： |
| 合作单位意见 |  合作方负责人（公章）： 年 月 日  |
| 所在学院意见 |  学院负责人（公章）： 年 月 日 |