**编号：**

**研究生国际合作培养计划**

**延期回国申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 研究所/学院/系 |  |
| 身份证号 |  | 二级学科名称 |  |
| 电话 |  | 电子邮件 |  |
| 国内导师姓名 |  | 职称 |  | 电话(办) |  |
| 传真 |  | 电子邮件 |  |
| 资助项目名称（请打勾） | 1. 德国弗劳恩霍夫协会 2. 德意志学术交流中心（DAAD） 3. 中丹项目4. 法国农业、食品、动物健康及环境研究联合体项目 5. 其他项目 |
| 就读外方科研机构名称 |  |
| 外方导师姓名 |  | 电子邮件  |  |
| 派出时间 |  年 月 至 年 月 | 拟延长回国期限 |  年 月 至 年 月 |
| 延期回国原因： |
| 对本项目的意见和建议： |
| 申请人保证 |  申请人签字： 年 月 日 |
| 国内导师意见 | 签 字： 年 　　月　 　日 |
| 国外导师意见 | 签 字： 年 　　月　 　日 |
| 研究所/学院/系意见：单位负责人签字： （公章）年　　月　 日 |
| 国科大意见：单位负责人签字： （公章）　　　　　　　　　年　　月　　日 |