附表：

教师加入学科性研究所申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 何时/何校/何专业/何学位 | | |  | | |
| 现从事专业 | | |  | | |
| 申请加入研究所名称 | | |  | | |
| 本人研究内容（限200字）： | | | | | |
| 拟在研究所中发挥何作用？ | | | | | |

**此表于7月3日前同时发送各所长及学科办杜汉根：lab@zjsu.edu.cn**