**附件4**

**“启航计划” 暑期科研训练鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请学校 |  | 导师姓名 | |  | |
| 实验室名称 |  | | | | |
| 学生姓名 |  | | 联系电话 | |  |
| 导  师  鉴  定  意  见 | 导师签字：  日 期： | | | | |
| 所在院校（所）对活动的建议 | 单位签章  年 月 日 | | | | |