**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  |