课题组个性化培训申请单

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训申请人 |  | 所在课题组 |  |
| 邮箱 |  | 联系方式 |  |
| 培训主题 |  |
| 预计人数 |  | 培训地点 | □ 实验室 □ 会议室  |
| 培训对象 | □ 低年级研究生 □高年级研究生 □ 教职工 |
| 教学方式 | □ 讲授式 □ 研讨式 □ 答疑式 |
| 培训时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 |
| 个性化需求 |  |

**注：**请至少提前一个礼拜提交培训申请单。