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。