附件2：

**申报培训人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院/**  **科研单位** | **教研室/**  **课题组** | **姓名** | **职业**  **或职称** | **课题**  **负责人** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表格一式两份，学院（科研机构）与SPF动物实验中心各留存一份。

2.课题组研究生申请培训，请在职称栏内填写“研究生”，并注明导师姓名。

**领导（主管领导）签字： 单位（盖章）：**