浙江大学专业学位研究生实践基地

认定表

申报单位： （学 院 /系 盖 章）

合作单位（企业）：

基地名称：

依托一级学科/专业学位类别/领域（1）代码：

名称：

依托一级学科/专业学位类别/领域（2）代码：

名称：

依托一级学科/专业学位类别/领域（3）代码：

名称：

申报日期:

浙江大学研究生院制

二○一九年 月

一、合作单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位负责人  /法人代表 |  | 职务/职称 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 单位类型 | □政府机关（□中央机关□省级机关□地、市、县机关）  □科研机构 □事业单位 □行业组织  □世界500强 □央企 □军工龙头  □民营500强 □行业龙头 □其它 | | |
| 合作单位基本情况（单位概述，含人员规模及副高级职称以上人员，限500字） | | | |
| 合作基础（开展科研合作，接受实习实践，联合培养研究生等情况，限500字） | | | |

二、实践基地建设计划

|  |
| --- |
| （包括：管理与组织机制、导师队伍、实践项目/课题、实践教学条件、研究生实践与生活条件/安全教育与保护、知识产权保护、党建与思政教育等方面。限1000字） |

三、合作单位和培养单位意见

|  |
| --- |
| 合作单位意见：  负责人签字（单位公章）：  年 月 日 |
| 学院(系)意见：  负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 研究生院意见：      负责人签字（公章）：  年 月 日 |