**中国科学院上海高等研究院**

**研究生野外科学考查申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 联系方式 | |  | |
| 野外科考时间 | 年 月 日—— 年 月 日，共 天 | | | | | |
| 野外科考地点和路线（具体到县、市） |  | | | | | |
| 是否已阅读野外科考安全须知 | |  | | 签 名 | |  |
| 野外科考队负责人及联系方式 |  | | | | | |
| 院内联系人  及联系方式 |  | | | | | |
| 导师意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 中心（实验室）  意 见 | 年 月 日 | | | | | |
| 研究生处  意 见 | 年 月 日 | | | | | |
| 主管院领导  审 批 | 年 月 日 | | | | | |
| 野外科考返院  登 记 |  | | | | | |

此表由申请人于出差前交给研究生处备案，返院后学生本人到研究生处登记。