附件二

**中国科学院高能物理研究所联合培养研究生鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 | 男 / 女 | 身份证号 |  |
| 培养层次 | 硕/ 博/ 硕博连读 | 年级 |  | 专业名称 |  |
| 高校名称 |  | 学院名称 |  |
| 导师姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 联合培养期限 | 20 年 月 至 20 年 月 |
| 合作导师姓名 |  | 部门 |  | 联系方式 |  |
| 联合培养内容及成果 |  学生签字： 20 年 月 日 |
| 合作导师鉴定意见 |  合作导师签字： 20 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖章） 负责人签字： 20 年 月 日 |