**中山大学化学学院研究生、本科生**

**参加专业讲座次数认证表**

说明：1、请在认证前将学生和讲座基本信息填写完全。

2、请根据实际情况勾选选择学生类型和讲座时间（上午、下午）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 学生类型：本科生、硕士生、博士生 | 年级： | 班级： |
| **以下由参加讲座的研究生或本科生填写** | **以下由讲座主办单位填写（盖章或签字）** |
| **讲座时间** | **讲座名称** | **主讲人** | **主办单位认证** |
| 1 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 2 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 3 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 4 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 5 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 6 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 7 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 8 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 9 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |
| 10 | 年 月 日（上午、下午） | 起止时间：： 至 ： |  |  |  |