**附件1**

**“药学拔尖创新人才培养计划”多学科科研轮训**

**安排登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **性别** |  |
| **专业** |  | **联系电话** |  |
| **学号** |  | **电子邮箱** |  |
| **多学科科研轮训安排** |  |
| **轮训批次** | **轮训时间** | **二级学科** | **导师姓名** | **导师签名** |
| 第一轮 |  |  |  |  |
| 第二轮 |  |  |  |  |
| 第三轮 |  |  |  |  |
| 本人承诺在科研轮训期间严格遵守实验室管理规范，自觉维护实验室秩序和安全，按照计划要求，完成多学科科研轮训。 |
|  |  | 学生签名： |  |
|  |  |  |  年 月 日 |
| **注意事项**：1. 学生可结合自身科研志趣，在孟目的学院具有2023年拔尖计划招生指标的导师中选择3位**不同二级学科**导师（组），经双方协商后确定科研轮训安排。
2. 学生须在每位导师（组）指导下完成为期4周科研轮训，总学时不少于50学时。
3. 轮训期间，导师同时指导轮训学生人数不得超过5人。
 |