浙江大学中国农村发展研究院学生办公室座位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 专业年级 |  | 导师 |  | 联系电话 |  |
| 本人声明 | 本人愿自觉遵守《浙江大学中国农村发展研究院学生办公室管理规定》，服从安排。  本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | |
| 研究院意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | |