附件3：

昆明理工大学研究生学科竞赛资助申请表(团队)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队负责人 | 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 专业 |  | 手机 |  | 导师 |  |
| 指导教师 | 职称 |  | 学院 |  | 手机 |  |
| 团队成员一 | 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 团队成员二 | 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 团队成员三 | 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 赛事名称 |  | | | | | |
| 大赛介绍 |  | | | | | |
| 主办单位 |  | | | | | |
| 举办地 |  | | | | | |
| 竞赛级别 | □国际级 □国家级 □省级 | | | | | |
| 申请金额总额和预算明细情况 | 申请总额 元:  1.报名费、竞赛差旅费及会务费 元；  2.实验材料消耗费和其他必要开支费用 （如邮寄、资料复印等） 元。 | | | | | |
| 本人承诺按照学校要求完成竞赛任务。    签字： 日期： | | | | | | |
| 指导老师意见：  签字： 日期： | | | | | | |
| 学院意见：    签章： 日期： | | | | | | |
| 研究生院审核意见：    签章： 日期 : | | | | | | |

注：1.纸质及电子文档各1份。

2.赛后提交参赛期间照片、大赛成果。

3.地点：公教楼433；联系电话：65919420；邮箱：kmustpostgraduates@163.com。