

海洋科学学院研究生交清物品证明

姓名：_____ 性别：☐ 男 ☐ 女 学生类别：☐ 博士 ☐ 硕士

导师：_____ 专业：_____ 学号：_____。

毕业时间：_____年__月（6月/12月）

培养类别：☐ 非在职全日制 ☐ 委托培养 ☐ 专项计划 ☐ 其他

部门	内容	经手人	备注
实验室	移交工作 清还物品	导师 签名： 日期：	