附件：

硕士研究生新生专题培训信息回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 学院名称 |  |
| 培训形式选择 | □ 集中培训 （参加学校统一组织）  □ 学院培训 （学院自行组织） |
| （若选择学院培训） | 建议培训时间：  月 日 时 至 月 日 |
| （若选择学院培训）培训地点 |  |
| 预计参训人数 |  |
| 是否到图书馆实地参观 |  |
| 学院联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |