人工智能与自动化学院特殊事项审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号/工号 |  | 专业/班级 |  | 联系方式 |  |
| 事项  说明  （可附页） |  | | | | | | |
| 本人  声明 | 我已知晓上级及学校有关政策，并对此次申请事项的真实性、合理性、相关性负责。  声明人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 证明人意见 | （学生申请须由班导师、研究生导师或辅导员签署意见）  证明人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 领导  意见 | 学院领导（签字）：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | |