**合作意向表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **院系（学科）名称** | **拟合作研究所** | **拟合作内容** | **学院联系人** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

学院负责人：（签字）

 学院公章：