中国农业科学院研究生院研究生学术活动登记表 ACADEMIC ACTIVITY FORM FOR POSTGRADUATE OF GSCAAS

研究生姓名/NAME OF STUDENT:

学号 ID NO.:

日期	地点	报告人	报 告 题 目	证明人
Date	Location	Lecturer	Title	Authenticator

导师签字:	日期:	(研究所盖章)
Signature of Supervisor	Date	Stamp