附件2：

齐鲁学堂导师制双选接受函

我实验室同意接收齐鲁学堂 2021 级专业本科生­­­­­­­­­­­­ 同学进入本科研创新团队学习，认真指导学生，助推学生全面成长成才。

学生签字： 导师签字：

年 月 日 年 月 日