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 2022 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：

年 月 日

导师签字：

年 月 日