附件4：

校级科研机构挂牌仪式情况一览表

机构负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科研机****构名称** | **挂牌地点** | **挂牌时间** | **邀请嘉宾** | **嘉宾单位** | **嘉宾职务、职称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.挂牌地点应为研究所固定研究场地。2.挂牌仪式时间请安排于5月31日之前。3.邀请嘉宾建议在挂牌仪式上做学术报告。