

附件 1:

### 2019 级长空创新班学生主修专业确认表

姓名		性别	
学号		班级	
联系方式		邮箱	
<b>主修专业确认</b>			
主修专业 所属学院		专业名称	
选择该专业原由及个人未来规划（不超过 800 字）			
学生签字：  日期：20 年 月 日			
<b>学术导师双选确认情况</b>			
是否确认	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
导师姓名		导师所在学院	
学院意见：			
签字（盖章）：  日期：20 年 月 日			

（此表格一式两份，分别由创新班学生、长空学院教学办留档保存）