**浙江大学 MPA“成均讲堂”报名表**

（2024-2025学年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 讲演主题 |  |
| 主体内容 |  |
| 讲演时间 |  |
| 需要MPA中心支持的条件 |  |
| 审批情况 | □同意。安排在“成均讲堂”第 讲。□建议进一步完善□不同意  MPA教育中心 日期： 年 月 日 |

备注：申报人员提前2周将此表发 zjumpa@vip.163.com