**邀 请 函**

**尊敬的大连医科大学基础医学院：**

**兹有 大连医科大学基础医学院生物技术系\*\*专业2013级同学\*\*\*，获得\*\*大学\*\*学院\*\*实验室拟录取资格。**

**现\*\*教授邀请其到实验室进行学习交流。交流起止时间为\*年\*月\*日至\*年\*月\*日。**

**学习交流期间，\*\*教授及\*\*大学将会对\*\*同学进行严格管理和教育，包括遵守国家的法律法规、专业学习和个人安全教育等方面。**

**邀请人（签字）： 联系电话：**

**邀请单位（公章）：**

 **年 月 日**

**学生本人签字： 联系电话：**

**学生家长签字： 联系电话：**

**学生导师签字： 联系电话：**

 **年 月 日**