****

**硕博连读攻读博士学位研究生**

**申 请 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究生姓名 | ： |  |
| 学号 | ： |  |
| 报考学院 | ： |  |
| 报考专业 | ： |  |
| 研究方向 | ： |  |
| 报考导师 | ： |  |
| 联系电话 | ： |  |

**二○一七年十一月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 |  | 学号 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 硕士阶段学习专业 |  | 硕士指导教师 |  |
| 攻读硕士学位期间课程学习情况：已修学分数： 已修硕士学位课程平均成绩： 研究生秘书审核（签字）： 年 月 日 |
| 攻读硕士学位期间科研成果情况（含论文发表、专著教材出版、项目鉴定、专利、获奖、科研报告等情况）： 研究生秘书审核（签字）： 年 月 日 |
| 硕士指导教师对研究生学习和科研素养的评价： 硕士指导教师（签字）： 年 月 日 |
| 考生对博士阶段学习与科研设想及选题计划: |
| 攻读博士专业与攻读硕士专业如果不一致，需说明跨专业的优势所在： |
| 博士指导教师意见： 同意接收 攻读博士学位。 博士指导教师（签字）： 年 月 日 |
| 考核面试小组意见： 面试综合成绩（满分100分）： 面试小组组长签字： 面试小组成员签字： 年 月 日 |
| 基层分学位委员会意见：是否同意： 同意□ 不同意□ 负责人签字： 盖章 年 月 日 |
| 学校意见： 盖章 年 月 日 |