年度导师科研合作招收硕士研究生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招生导师信息 | 导师姓名 | |  | 职称 |  | 是否博导 | | □是□否 | |
| 出生年月 | |  | 研究方向 | |  | | | |
| 院内合作导师信息 | 导师姓名 | |  | 职称 |  | 是否博导 | | □是□否 | |
| 出生年月 | |  | 研究方向 | |  | | | |
| 研究生  培养方向 | | |  | | | 合作招生  学位点 | |  | |
| 近 三 年 ( 年至 年)合作科研项目 ( 限填3个主要项目,单位：万元) | | | | | | | | | |
| 序号 | | 项目来源  及类型 | 项目名称 | | | 项目执行年月 | 到账经费 | | 经费 余额 |
| 1 | |  |  | | |  |  | |  |
| 2 | |  |  | | |  |  | |  |
| 3 | |  |  | | |  |  | |  |
| 合计 | | | | | | |  | |  |
| 导师承诺：  以上为本人自愿申请，且提供的申请信息属实。 | | | | | | | | | |
| 导师签名： 导师签名：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院研究生招生工作小组审核意见:  本年度(□同意/□不同意)上述两位导师合作招收硕士研究生1人。  分管副院长签字：  学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |