

**2021年硕博连读研究生登记表**

姓名：

所在单位：

联系电话：

申请攻博专业：

研究方向：

博士指导教师：

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 婚否 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 民族 |  |
| 身份证号 |  |
| 获学士学位单位及专业 |  |
| 硕士学科专业 |  | 硕士指导教师 |  |
| 硕士研究方向 |  | 硕士录取类别 |  |
| 硕士阶段课程成绩 | 课程名称 | 成绩 | 课程名称 | 成绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 必修课程总成绩名次 |  | 所在专业同年级人数 |  |
| 外语水平及成绩 |  | 教学秘书签字： |
| 成果及发表论文情况（附复印件） |
| 序号 | 成果、论文名称 | 授权单位或刊物名称、时间 | 本人署名次序 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 论文选题及进展情况，今后的研究计划（可加页码）： |
| 硕士生指导教师推荐意见（包括对该生的学术水平、专业知识水平、研究能力、外语水平等的评价）： 签字年 月 日 |
| 学院、部、所、中心材料审核意见 | 材料审核小组成员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 材料审核结果：是否同意推荐参加综合考核：同意□ 不同意□材料审核小组组长（签字）：年 月 日 |
| 学院、部（所、中心）推荐意见：负责人（签字）：盖章年 月 日 |
| 学院、部、所、中心综合考核意见 | 综合考核小组成员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 考核结果：是否同意推荐拟录取：同意□ 不同意□综合考核小组组长（签字）：年 月 日 |
| 学院、部（所、中心）意见： 负责人（签字）： 盖章年 月 日 |