

**2023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）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |