**硕士研究生与导师双向选择表**

**学科、专业：** **年级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 | |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 籍贯 | |  | | 学历 |  | | 学位 | |  | | | 有何特长 | | |  | |
| 毕业院校、时间及专业 | | | 年 月毕业于 院校 专业 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历  获奖情况  参加科研  活动发表  论文情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 第一志愿 | 申请研究方向 | |  | | | | | | | | 申请导师姓名 | |  | | | |
| 导师  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 第二志愿 | 申请研究方向 | |  | | | | | | | | 申请导师姓名 | |  | | | |
| 导师  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学科带头人意见 | | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在院（系）意见 | | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 研究生处  意见 | | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |