**联合培养研究生备案审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 |  | | 照 片 | | |
| 籍贯 |  | | 出生年月 | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | |  | | | | |  | | |
| 手机 |  | | 邮 箱 | |  | | | | |  | | |
| 教育背景  （从高中起） | | |  | | | | | | | | | |
| 学籍所在  院校/系所 | | |  | | | | | | | | | |
| 地址及邮编 | | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 就读专业 | | |  | | | | 学生类别 | □ 博士  □ 硕士 | | 年级 | |  |
| 专业课成绩 | | | 须附由所在学校教务处加盖公章的成绩单复印件 | | | | | | | | | |
| 学术/科研/社会活动  获奖情况 | | | （可附页） | | | | | | | | | |
| 英语水平 | | |  | | | | 计算机水平 |  | | | | |
| 联合培养期 | | | 自 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | |
| 甲方导师 | |  | | 所在院系/所 | |  | | | 电话 | |  | |
| 乙方导师 | |  | | 所在院系/所 | |  | | | 电话 | |  | |
| 联合培养方案/计划 | | | （可附页） | | | | | | | | | |
| 学生本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 乙方导师意见 | | | 同意  签名：  （院系公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 乙方（学校）意见 | | | 同意  签名：  （学校公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 甲方导师意见 | | | 同意  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 甲方研究生处意见 | | | 同意  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 甲方（高研院）意见 | | | 同意    签名：  （高研院公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注： | | | 1. 表格请用A4纸正、反打印，一式三份，学生本人、甲方、乙方各持一份； 2. 提交审批表时须附身份证、学生证、成绩单（加盖学校教务处公章）、获奖证书、英语等级证书、计算机等级证书复印件各1份。 | | | | | | | | | |