**成 都 中 医 药 大 学 2018年招收攻读硕士学位研究生**

 **导 师 申 请 表**

|  |
| --- |
| 姓名： 职称： 出生年月：  |
| 身份证号码： 申报招生专业： |
| 在岗情况： 本校在职**□** 本校延退**□** 外校在职**□** 外校延退**□** |
| 目前承担在研科研项目情况： （仅填写在研课题负责人的项目） |
| 序号 | 课题来源 | 级别 | 课题名称及编号 | 经费(万元) | 起止时间 |
| **1** |  | **国家级 □****部省级 □** |  |  |  |
| **2** |  | **国家级 □****部省级 □** |  |  |  |
| **3** |  | **国家级 □****部省级 □** |  |  |  |
| **4** |  | **国家级 □****部省级 □** |  |  |  |
| 本届招生指导期间有无出国任务或离校工作（>6个月或≥6个月）有□ 无□ |
| 学院学位委员会意见（是否符合招生条件）   学院学位委员会主席签字： |
| 院（部）审核意见（ 是否同意招生） 主管院长签字： 年 月 日 |

**本校硕士生导师需提供附件：**1.在研课题批准书复印件

 2.课题经费本复印件或由计财处出具证明

**兼职硕士生导师需提供附件：1.** 在研课题批准书复印件，加盖本单位科技部门鲜章 2.课题经费本复印件或由计财处出具证明