附件2（部门报考人员用表）

成都中医药大学

申请报考2024年硕、博士研究生审批表

|  |  |
| --- | --- |
| **学院**： | **工号**： |
| **姓　　名** |  | **性　别** |  | **人员类别** | 专任教师□辅导员□ 行政管理人员□实验技术人员□科级及以上干部□ 其他□　 |
| **所学专业** |  | **出生年月** |  |
| **到我校工作时间** | 　　年　　月 | **现从事何种专业工作** |  |
| **报考信息** |
| **报考学校** |  | **报考地区** | □国内 □国外 |
| **报考专业** |  | **联系电话** |  |
| **学习期限** | 　　　　年　　月　　日－　　　　年　　月　　日 |
| **攻读学位****层　　次** | 　□博士　　　□硕士 | **培养方式** | □定向培养 □非定向培养 |
| **学习形式** |  □不脱产　　 □脱产学习时间不超过一年 | **聘期内****年度考核结果** |   |
| **申请人承诺** |
| 个人承诺：本人承诺以上申请信息属实，如报考“定向培养”研究生，将严格遵守学校相关文件要求，并积极配合学校完成相关管理工作。如报考“非定向培养”研究生并被录取，须在取得录取结果后一周内办理辞职手续（含编内教师）。 承诺人（签字）：  年 月 日 |
| **所在单位意见** |
| **所在科室意见：**（写明学习是否符合本岗位工作要求、是否同意报考。）　　　　　　 科室负责人签名：年　　 月　　 日 |
| **所在部门意见：**（写明申请人工作表现，所报专业是否与所从事专业、岗位密切相关，是否同意报考。）　　　　　　  部门负责人签名： （公章）年　　 月　　 日 |
| **审批意见** |
| **党委学生工作部/学生处意见：**（辅导员须党委学生工作部/学生处签署意见）　　　　　负责人签名（公章）： 年　　月　　日 | **党委组织部意见：**（科级及以上干部须党委组织部/党委统战部签署意见）、　　　　　　负责人签名（公章）：年　　月　　日 |
| **教师发展中心意见：**负责人签名（公章）： 年　　月　　日 |
| **学校审批意见：**年　　月　　日 |
| **工作记录** |
| **工作事项** | **工作事项** | **经办人** |
| **签订定向****培养协议** | 　 年　　月　　日 | **协议****学习期限** |  |  |
| **离校时间** | 　 年　　月　　日 | **返校时间** | 　　年　　月　　日 |  |
| **取得学历证时间** |  年　　月　　日 | **取得学位证时间** |  年　　月　　日 |  |
| **学籍材料等备案情况** |  |  |
| **学籍材料等归档情况** |  |  |
| **学费资助****金　　额** | ￥　　　　　　元 | **兑现学费****资助时间** | 　　年　　月　　日 |  |
| **备　　注** |  |

注：请在相应的□内划勾，本表请用Ａ４纸张打印，用黑色墨水笔或签字笔手写填写。

**成都中医药大学教师发展中心制表**