**浙江大学**

自主遴选博士生申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 申请人单位 |  |
| 拟申请专业 |  |
| 指导教师姓名 |  |

二〇 年 月 日

浙江大学自主遴选博士生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片近期一寸免冠正面照片 |
| 政治面貌 |  | 职务或职称 |  |
| 联系方式（电话、邮箱等） |  |
| 身份证号 |  |
| 档案所在单位 |  | 邮编 |  |
| 本科毕业学校和专业 |  | 入学年月 |  |
| 毕业年月 |  |
| 硕士毕业学校和专业 |  | 入学年月 |  |
| 毕业年月 |  |
| **学习和工作经历（从高中毕业起）** |
| 起止年月 | 学习或工作单位 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人情况简介（学术活动及社会工作等） |  |
| 主要科研成果及获奖情况 |  |
| 申请人签名： 年 月 日 |

（不够可加附页）

|  |
| --- |
| 最后学历、学位证书复印件粘贴处： |
| 考生所在单位审核意见：单位名称（盖章）： 领导（签名）： 年 月 日 |

以下由招生单位填写。

自主遴选博士生的指导教师意见

|  |
| --- |
| 是否同意招收该学生？ 是 □ 否 □同意自主选拔方式招收该学生的理由（报告）：指导教师（签名）： 年 月 日 |
| 考核情况：方式：考核科目：外语名称： 成绩： 专业课一名称： 成绩： 专业课二名称： 成绩：考核结论：考核小组成员签名： 年 月 日 |

报考院系及研究生院招生处审核意见

|  |
| --- |
| 学院研究生科意见（应就导师资格、是否有名额安排，助研经费安排等实际情况表明意见）研究生科科长签字： 年 月 日 |
| 报考院系审核意见：院系名称（盖章）： 领导（签名）： 年 月 日 |
| 研究生院招生处审核意见：负责人（签名）： 年 月 日 |