华中师范大学全日制学术学位研究生硕博连读申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 政治面貌 |  | 是否定向或委培学生 | |  | |
| 硕士培养单位 |  | 硕士导师 | |  | |
| 硕士一级学科名称 |  | 硕士研究方向 | |  | |
| 博士报考单位 |  | 博士报考  一级学科名称 | |  | |
| 博士报考导师 |  | 是否华博计划学生 | |  | |
| 本人申请硕博连读简述（思想政治、学习、科研等情况） | 报考人签名： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 硕士生导师推荐意见：  硕士生导师签名： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 拟招生博士生导师意见：  博士生导师签名： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 博士生报考单位硕博连读考核小组审核意见：  负责人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 博士生报考单位审批意见：  负责人签名（学院公章）： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 研究生院意见：  负责人签名（公章）： 日期： 年 月 日 | | | | | |