**研究生导师交叉一级学科招收培养研究生申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** |  | | **出生日期** | | | | | 年 月 日 | | |
| **人事关系所在学院、学部或校区** | |  | | | | | **现生招所在学院、学部或校区** | | | | |  | | |
| **招生一级学科** | |  | | | | | **学科方向** | | | | |  | | |
| **研究方向** | | 1.  2.  3.  …… | | | | | | | | | | | | |
| **申请拟交叉**  **一级学科名称** | |  | | | | | **学科方向** | | | | |  | | |
| **申请拟交叉**  **一级学科下**  **的研究方向** | | 1.  2.  3.  …… | | | | | | | | | | | | |
| **拟交叉学科**  **招生类别** | | □博士研究生 □硕士研究生 | | | | | | | | | | | | |
| **指导研究生**  **情况** | | **指导研究生情况** | | | | | | | | | | | | |
| **已获学位学生人数** | | | | | | | **在读学生人数** | | | | | |
| **博士** | **硕士** | | | **小计** | | | **博士** | | **硕士** | | **小计** | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| **在读学生学业进展情况**（可另加行） | | | | | | | | | | | | |
| **入学年份** | **学号** | | | | **姓名** | | | **学业进展**  **（例：刚入学、已完成课程学习、已通过综合考评……）** | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
| **所申报交叉研究方向上目前承担的主要科研项目**（可另加行） | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目名称** | | | | | **项目来源** | | **起讫时间** | | | | **科研经费**  **（万元）** | | **本人承**  **担任务** |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  |
| **近五年在所申报交叉研究方向已取得的主要研究成果**（可另加行） | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **成果名称** | | | | | **成果鉴定、颁奖部门及奖励类别、等级或发表刊物与出版单位、时间** | | | | | | | | **本人署**  **名次序** |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |
| **在所申报交叉研究方向上进行学术研究的情况：**  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **人事关系所在学院（学部、校区）审核意见：**  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **招生所在学科学位评定分委员会审核意见：**  主席或副主席（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **招生学科所在学院（学部、校区）审核意见：**  *（若人事关系所在学院与招生学科所在学院一致，此处无需审核签字）*  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **拟招生交叉学科学位评定分委员会审核意见：**  主席或副主席（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **拟招生交叉学科所在学院（学部、校区）审核意见：**  *（若人事关系所在学院与拟招生交叉学科所在学院一致，此处无需审核签字）*  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **校学位评定委员会办公室备案意见：**  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |