附件1

**广西医科大学**

**申请硕博连读研究生申请表**

申 请 人：

所在学院：

硕士专业：

硕士导师：

拟报博士专业：

拟报博士导师：

广西医科大学研究生院制

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 | |  | 已修学分 | |  | | 身份证号码 | |  | |
| 入学年月 | |  | 联系电话 | |  | | E-mail | |  | |
| 本科毕业学校 | | | 本科毕业时间 | | | 学位 | | | 外语水平 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 序号 | 最具代表性的论文名称  （限填4篇） | | | | | 刊物及发表时间 | | | 第一或通讯作者（排名）、其他作者（本人排名/总人数） | |
| 1 |  | | | | |  | | |  | |
| 2 |  | | | | |  | | |  | |
| 3 |  | | | | |  | | |  | |
| 4 |  | | | | |  | | |  | |
| 序号 | 以第一责任人主持或  参与科研项目名称 | | | 项目来源 | | | | 项目起止  时间 | 本人排名/总人数 | 本人承担任务 |
| 1 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 2 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 3 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 序号 | 申请或获批发明专利、实用新型专利、外观设计专利等 | | | 专利名称 | | | | 申请受理或获批时间 | 受理号  或批号 | 本人排名/总人数 |
| 1 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 2 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 3 |  | | |  | | | |  |  |  |
| 个人总结 | （包括政治思想表现，硕士课题进展，对博士研究领域的了解及课题研究计划等方面） | | | | | | | | | |
| 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：申请人应附有关证明材料：CET6证书复印件；硕士阶段公开发表文章所在刊物封面、目录及正文复印件；主持或参与科研项目任务书或项目批文；获得的发明专利、实用新型专利、外观设计专利等受理通知书或专利授权证书；获奖证书复印件等。

|  |
| --- |
| 硕士生导师推荐意见：  导师签名：  年 月 日 |
| 拟报博士生导师接收意见：  导师签名：  年 月 日 |
| 拟报博士专业所属教研室接收意见：  负责人签名：  年 月 日 |
| 拟报博士专业所属二级学院意见： |
| 负责人签名：  （公章）  年 月 日 |
| 研究生院意见： |
| 负责人签名：  （公章）  年 月 日 |
| 学校意见：  负责人签名：  （公章）  年 月 日 |