贵州中医药大学“申请-考核”制博士研究生报名  
导师确认表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **申请读博**  **学院代码** | |  | | **申请读博**  **学院名称** |  |
| **申请读博**  **专业代码** | |  | | **申请读博**  **专业名称** |  |
| **申请读博**  **研究方向名称** | |  | | **申请**  **报考导师** |  |
| **申请人手机号** | |  | | **申请人邮箱** |  |
| **本科毕业院校** | |  | | **本科毕业专业** |  |
| **硕士就读学校** | |  | | **硕士就读专业** |  |
| **硕士毕业论文题目** | |  | | | |
| **英语水平** | |  | | | |
| **学术水平及**  **成果简介** | |  | | | |
| **本人承诺** | | 本人郑重承诺，提交的所有信息及材料均真实准确，不存在学术不端等行为， 如因弄虚作假、学术不端及文章、奖励、项目等撤销造成的后果自负。如被录取为贵州中医药大学博士研究生，不会自行放弃；本人将努力完成博士阶段学习和科研任务。  签名:  年 月 日 | | | |
| **报考导师意见** | | 是否同意报考：□是 □否  报考导师签名：  年 月 日 | | | |