**哈尔滨师范大学“申请-考核”制博士研究生审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **学号** | |  | | **联系电话** | |  | |
| **现就读院校** | |  | | | | | |
| **就读学院、专业** | |  | | | | | |
| **申请就读学院** | |  | | **申请攻读博士学科** | |  | |
| **拟报考导师** | |  | | **拟报考研究方向** | |  | |
| **课程平均成绩** | |  | | **综合考核成绩** | |  | |
| **自我陈述(**含科研成果简介，超过部分及相关佐证材料请另附**)：**  **申请人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **硕士导师意见：**  **导师签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **博士导师意见：（**申请人占用导师2024年博士招生名额，请明确是否同意接收**）**  **导师签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **拟接收学科意见：**  **学科负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **研究生学院审核意见：（加盖公章）**  **负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |