**安徽医科大学报考攻读博士学位研究生审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **报考导师** |  |
| **报考学院** **代码及名称** |  | **报考专业** **代码及名称** |  |
| **报考类别** | **🞎非定向**  **🞎定向** | | |
| **招生导师是否知晓考生报考情况** | **是(** **)**  **否(** **)** | | |
| **导师审批意见** | **签名：** | | |
| **签名时间** | **年** **月** **日** | | |

注：1.签名处必须本人亲笔书写或授权使用电子签名章。

2.此表仅供导师提前知晓考生报考情况，不是录取考生的依据和承诺。