贵州中医药大学2024年在职临床医师申请中医博士专业学位导师确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（近期免冠证件照） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 硕士就读学校 |  |
| 硕士就读专业 |  |
| 硕士研究方向 |  |
| 硕士毕业论文题目 |  |
| 学术水平及成果简介（工作以来主持的课题、发表的文章（第一作者或通讯作者）、取得的成果等） |  |
| 全国外语考试分数 |  | 是否确定入读 |  |
| 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 |  |
| 申请攻读导师姓名 |  | 研究方向名称 |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺，攻读博士学位期间本人将遵守学校各项规章制度、努力完成博士阶段学习和导师布置安排的科研任务。本人签名:年 月 日 |
| 申请就读导师意见 | 是否同意接收该考生：□是 □否 导师签名： 年 月 日 |