附件2

**湖南工商大学“申请-考核制”博士研究生招生申请考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 联系电话 | |  | | |
| 居民身份证号码 |  | 邮 箱 | |  | | |
| 工作或学习单位 |  | | | | | |
| 报考院系所名称 |  | | 报考专业代码 | | |  | |
| 拟报考导师姓名 |  | | 报考专业名称 | | |  | |
| 硕士毕业学校 |  | | 硕士毕业专业 | |  | | |
| 硕士毕业时间 |  | | 获硕士学位时间 | |  | | |
| 本科毕业学校 |  | | 本科毕业专业 | |  | | |
| 本科毕业时间 |  | | 获学士学位时间 | |  | | |
| 外语语种 |  | | 外语等级水平 | |  | | |
| 成果创新  （须提供证明材料） |  | | | | | | |
| 拟报考博导意见 | 同意报考。  博导签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 拟报学院（部）  学术委员会意见 | 经院学术委员会研究决定，该生公开发表的创新成果符合学院 “申请-考核制”博士报考要求，同意报考。  院学术委员会主席签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 考生承诺 | 我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假错误所带来的任何后果。  （签字确认前请认真核查上述内容）考生签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 拟报学院（部）意见 | 同意。  学院（部）负责人签字  学院（部）（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

**请双面打印**