**首都师范大学2025年硕博连读申请表**

|  |
| --- |
| 姓 名  |
| 学 号  |
| 所在院系名称  |
| 申 请 专 业  |
| 申 请 方 向  |
| 申 请 导 师  |

首都师范大学研究生招生办公室制

年 月 日

|  |
| --- |
| **个人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话（含手机） |  |
| 本科毕业学校、毕业年月、所学专业 |  |
| 硕士所学专业、研究方向、导师姓名 |  |
| 外语语种及相应证书或成绩 |  |
| 参加过哪些科研工作，有何学术论文、译著，何时、何刊发表 |   |
| 何时、何地、因何原因，受何种奖励和处分 |  |

|  |
| --- |
| **审批意见** |
| 导师接收意见 | 导师签字 年 月 日 |
| 院系研究生招生工作领导小组意见 |   院系研究生招生工作领导小组组长签字： 院系盖章：  年 月 日 |
| 院系意见 | 院长（系主任）签字： 科研副院长（系副主任）签字：  年 月 日 |
| 学校审批意见 |   学校主管领导签字研究生院盖章年 月 日  |