**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 |