**华东师范大学“地方公派研究生项目”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 民族 |  | 国内导师 | |  |
| 出生日期 |  | | | | | | 学号 |  | | | |
| 所在院系 |  | | | | | | 专业 |  | | | |
| 培养类别 | 在读硕士生，学制 年，现就读 年级；  应届硕士毕业生，学制 年，毕业时间 年 月；  硕博连读生，学制 年（硕士阶段）+ 年（博士阶段），硕士阶段入学时间 年 月/进入博士阶段时间 年 月；  普通博士生，学制 年，现就读 年级；  直博生，学制 年，现就读 年级， 进入博士阶段时间 年 月；  其他 ； | | | | | | | | | | |
| 申请类别 | 博士研究生 联合培养博士研究生 硕士研究生 联合培养硕士研究生  艺术类博士研究生 艺术类硕士研究生 艺术类联合培养博士研究生 | | | | | | | | | | |
| 申请国别 |  | | | | | | 留学期限 |  | | | |
| 留学单位（中文） |  | | | | | | 留学单位（英文） |  | | | |
| 手机号码 |  | | | | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 家庭成员  信息 | 家庭  成员 | 姓名 | | | 联系电话 | | | 工作单位 | | | |
| 父亲 |  | | |  | | |  | | | |
| 母亲 |  | | |  | | |  | | | |
| 配偶 |  | | |  | | |  | | | |
| 访学和留学经历（请注明留学国家、学校以及资助方式） |  | | | | | | | | | | |
| 外语水平  （参加各种外语能力考试的名称、时间、成绩） |  | | | | | | | | | | |
| 求学经历  （从大学填起，如无可不填） | 阶段 | | 起止时间 | | | | 学校名称 | | | 专业 | |
| 本科 | |  | | | |  | | |  | |
| 硕士 | |  | | | |  | | |  | |
| 博士 | |  | | | |  | | |  | |
| 读书期间奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 国内外导师间已有的合作项目（攻读博士学位，攻读硕士学位者可不填） |  | | | | | | | | | | |
| 已有的科研成果和发表的论文 |  | | | | | | | | | | |
| 导师意见  （该部分意见作为校内初审参考依据之一） | 是否同意推荐： 是 否  推荐意见：（如推荐，请就该生的研究能力、发展潜力、外语水平等给出明确推荐意见）  对博士三年以上（含）及赴国外进行两年联合培养的博士二年级申请人，如无法在既定时间内完成所申请的留学计划，是否同意其推迟毕业：是 否  导师签字： 时间： | | | | | | | | | | |
| 院系意见  （该部分意见作为校内初审参考依据之一） | 是否同意推荐： 是 否  请就申请人的基本素质（包括思想品德、学习成绩、研究能力、发展潜力、外语水平等）、拟留学单位的学术声誉和国外导师的学术能力等进行综合评议，填写推荐意见。以下填写内容请以院系为单位汇总后发送至gongpai@yjsy.ecnu.edu.cn。  联合培养博士研究生候选人推荐排序：  我院共有 人申请联合培养博研究生，该生为第 顺位推荐人。  对博士三年以上（含）及赴国外进行两年联合培养的博士二年级申请人，如无法在既定时间内完成所申请的留学计划，是否同意其推迟毕业：是 否  负责人签名： 所在院系：（加盖单位公章）  时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

申请人签名： 填表时间： 年 月 日