**江汉大学2024年度研究生导师招生资格申请表**

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | 张三丰 | **专业技术职务** | 副主任医师 | **申请招生信息** | 申请在xx学院招收学科1、学科2…硕/博士，在x学院招收学科3硕/博士 |
| **出生年月** | | 1978.09 | **所在单位** | 医学部 |
| **近1年参加导师岗位培训的情况**  **（填写格式：序号.在x年x月参加xx组织的xx培训；）** | | | | 2023年4月 参加研究生院组织的导师培训专题讲座  2023年5月 参加xxx学院组织的岗位培训 | | |
| **以第一导师身份近5年指导研究生的情况（与校外导师合作指导研究生的第二导师视为第一导师）** | | | | | | |
| 指导在读研究生人数：硕士 人，博士 人；本年度指导的毕业研究生人数： 人；近三年指导学位论文获得优秀研究生学位论文篇数： 篇；本年度指导的毕业研究生中考取博士人数及占比： 人， %；本年度指导的毕业研究生就业（含考博）率 %； | | | | | | |
| 本人承诺所提供的申请材料内容真实，若有失实或违反规定，本人将承担相应责任。同时，承诺将为指导的研究生发放适当的科研津贴。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| **（一）思想政治和师德师风考察情况** | | | | | | |
| 申请人所在单位党组织意见 | 考察意见(简述考察对象道德品质等方面表现，提出进一步提升的建议，不能填“无”) | | | | | |
| 考察结论： 🞎合格 🞎不合格  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **（二）申请条件核查** | | | | | | |
| 招生单位审核意见 | 经审核，申请人材料真实、齐全，符合申请招收 🞎博士 🞎硕士 研究生招生资格的科研项目、在校经费、在读研究生人数与培养质量、参加培训情况等条件要求。  审查人（签字）：  年 月 日  **审核意见：**🞎同意/🞎不同意批准该同志取得 年度 🞎博士 🞎硕士 研究生招生资格。  （招生单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

说明：1.此表请双面打印，表中红色字样为示例，填写时请删除。

2.此表需要与“附表”装订在一起，一并提供。