**南京医科大学20 年 “硕博连读”申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 学院 |  | | |
| 现硕士导师 |  | 硕士专业 | |  | |
| 报考博士导师 |  | 报考博士专业 | |  | |
| 英语六级  成绩 |  | 移动电话 | |  | |
| 学位课程成绩审核意见（**此项由研究生院统一审核，无需单独办理**） | 研究生院培养办（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 现硕士导师推荐意见（应对其思想品德、科研潜质、创新能力等做客观评价） | 硕士导师签名：  　　　　　　　　　 　　年 月 日 | | | | |
| 申请博士导师是否同意报考 | 申请博士导师签名：  年 月 日 | | | | |
| 学院审核  意见 | 负责人签名： （盖章）  　　　　　　 　 　　年 月 日 | | | | |

注：1、此表需附六级英语成绩单复印件和硕士期间成绩单；

2、定向培养硕士研究生须有原单位同意其硕博连读书面意见（加盖单位人事部门公章）。