2025年申请招收硕士学位研究生导师资格申请表（专业学位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |  | 职称 |  | 出生年月 |
| 身份证号码：  | 联系电话 |  |
| 导师基本情况类型：  | 本校在编□ 本校延退 □  |
| 导师招生规培基地名称 | 成都市中西医结合医院 |
| 申请招生专业 | 申请专业代码 | 申请专业研究方向名称 |
| 中医内科学 | 105701 | 10中医传承与经典临床应用 |
| 主持在研科研项目情况： |
| 项目/课题名称 | 来 源 | 级别 | 起止时间（XX年X月- XX年X月） | 结余经费 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本届招生指导期间有无出国任务或离校工作（≥6个月）有□ 无□ |
| 出国任务或离校工作起止时间： 年 月 日- 年 月 日 |
| 本人承诺以上填报内容真实准确（**由本人手写此内容**）。本人签名： |
| 规培基地审核意见（本校教师可由学院代章） 同意□ 不同意□ 核定招生人数：□ 名  规培基地（学院）负责人签字： （ 单位公章） |
| 学院审核意见： 是□ 否□ 符合招生条件 是□ 否□ 同意招生  分管院长签字： （盖章） 年 月 日 |