附件3

联合培养研究生入学备案登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现住址 |  | 邮编 |  |
| 身份证号 |  | 电话 |  |
| 培养院校 |  |
| 所在城市 |  | 地址 |  | 邮编 |  |
| 专业 |  | 学历层次 |  | 所属院系 |  |
| 入校时间 |  | 预计毕业时间 |  |
| 导师 | 姓名 |  | 受聘时间 |  | 所属单位 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 所在单位 |  | 主要研究方向 |  |
| 导师意见签 字年 月 日 |
| 招收高校研究生主管部门意见盖 章年 月 日 |
| 导师所在单位意见盖 章年 月 日 |

说明：本表一式3份，用A4纸打印。