**核工业西南物理研究院硕博连读资格申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | **一寸**  **蓝底**  **照片** |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  | |
| 住址 |  | 婚姻状态 |  | |
| 学历 |  | 身份证号码 |  | |
| 本科毕业院校 |  | 本科毕业专业 |  | |
| 硕士阶段专业 |  | 硕士导师姓名 |  | |
| 申请博士专业 |  | 博士导师姓名 |  | |
| 申请研究方向 |  | | 所在科室 |  |
| 参与科研情况 |  | | | |
| 发表论文情况 |  | | | |
| 科研成果 |  | | | |
| 攻读博士计划（不超过1000字） |  | | | |
| 报考承诺 | **本人承诺：**本人已确认知晓核工业西南物理研究院以硕博连读录取的博士生学习方形式为全日制且报考类别为定向，毕业前不得将档案调出我院，随时备查；否则将取消录取资格或做退学处理。  考生签字： 年 月 日 | | | |
| 硕士生导师意见 | 本人 □ 同意 □ 不同意（相应栏目划√） 该生报考。  导师签字： 年 月 日 | | | |
| 培养单位意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 拟接收博士导师意见 | 导师签字： 年 月 日 | | | |
| 人力资源部意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |

备注：此表双面打印，可添页。