西安文理学院联合培养硕士研究生进校申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **生源高校** |  | **学制** |  |
| **年级专业** |  | **联系方式** |  |
| **身份证号** |  | **我校实际****培养年限** | 从 年 月至 年 月 |
| **我校联培****学院** |  | **我校导师姓名及联系方式** |  |
| **学生****意见** | **我自愿于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日前往西安文理学院学习。****学生签字：** **年 月 日** |
| **导师****意见** | **同意\*\*\*同学于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日前往西安文理学院学习，联合培养期间实行导师负责制。****生源高校导师签字：**  **年 月 日** **西安文理学院导师签字：****年 月 日** |
| **联培研究生原所在学院意见** | **同意\*\*\*同学于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日前往西安文理学院学习。**  **负责人（签字）：** **学院盖章** **年 月 日** |
| **生源高校/****研究生主管部门意见** | **同意\*\*\*同学于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日前往西安文理学院学习。**  **负责人（签字）：** **盖章** **年 月 日** |
| **我校联培接收学院意见** | **同意接收\*\*\*同学于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日来我院学习。** **院长（签字）** **学院盖章**  **年 月 日**  |
| **学位与研究生管理处意见** |  **负责人（签字）** **年 月 日** **部门盖章** |