北京中医药大学创新型人才国际合作培养项目申请表

附件2：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓 名 |  | 学 号 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 外语水平 | 语种： □CET6 □雅思 □托福  |
| 学院及导师 |  |
| 报名专业 |   | □专业学位 □学术型  |
| 基地负责人 |  | 身份证号 |  |
| 研究方向 |  | 移动电话 |   |
| 获奖情况 |  |
| 科研学术成果 |  （发表的论文、出版物或其他能体现自身学术水平的工作成果） |
| 本人陈述 | （介绍申请者的学术背景、在所申请的专业曾参与过的科研工作、科研学术兴趣，攻读博士研究生阶段的学习和研究计划，其它特长以及认为对申请有参考价值的相关内容。可另附页） |
| 本人陈述（续） |  |
| 申请人声明 | 我保证提交全部申请材料真实、准确。若有任何弄虚作假行为，我愿意承担一切责任。特此声明。申请人签字： 年 月 日 |
| 导师意见 |  导师签字： 年 月 日 | 学院意见 | 院（系）盖章：年 月 日  |
| 基地 负责人意见 | 负责人签字： 年 月 日 | 研究生院意见 |   研究生院盖章： 年 月 日 |

**备注：1、“基地负责人意见”及“研究生院意见”在考核通过后签字。**

**2、请用黑色签字笔认真填写，并用A4纸正反面打印该表，证明材料复印件附后。**

**北京中医药大学创新型人才国际合作培养项目申请名单汇总表**

附件3：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在学院** | **外语成绩** | **培养类型** | **博导姓名** | **博士专业代码** | **博士专业名称** | **基地负责人** | **学生联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：培养类型请填写学术型或专业学位；博士专业代码请参考博士研究生招生专业目录。