

## 中国疾病预防控制中心研究生硕博连读申请考核表

姓名		学号		身份证号	
硕士所在单位		硕士学科专业		硕士导师	
申请博士 所在单位		申请博士专业		申请博士导师	
已修学分		已修学位课学分		固定电话 移动电话	

一、个人申请报告（包括简历、科研进展、发表文章、获奖情况等，可加页）

二、硕士导师推荐意见

导师签字：\_\_\_\_\_  
 年    月    日

三、硕士所在单位推荐意见

主管所长（主任）签字：\_\_\_\_\_  
 单位公章  
 年    月    日

四、拟接收博士导师意见
<div style="text-align: right;">导师签字：_____</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
五、考核内容及评价意见
<p>经由 _____ 教授任组长， _____ 教授任组员的考核小组于 _____ 年 _____ 月 _____ 日对该申请人进行了攻读博士学位资格考核，经认真讨论研究，认为该生 <input type="checkbox"/> 具备 <input type="checkbox"/> 不具备(相应栏目划√)攻读博士学位的条件。</p> <p>考核总成绩：_____</p> <p style="text-align: right;">考核小组成员签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
六、拟接收单位审查意见
<div style="text-align: right;">主管所长（主任）签字：_____</div> <div style="text-align: right;">单位公章</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>

注：本表基本信息和一、二、三栏考生须在报名阶段完成，四、五、六栏由报考单位在考核阶段完成。

**附件栏：（请按顺序粘贴）**

1、硕士全部课程成绩单	由中心研究生院出具并盖章
2、发表论文复印件	由所在培养单位研究生教育主管部门对照原件审验并签字
3、奖励证书复印件	由所在培养单位研究生教育主管部门对照原件审验并签字
4、参加科研情况简述	由硕士导师审查并签字
5、攻读博士科研计划书	