

## 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<br>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**

导师签字：

年 月 日

**五、考核内容及评价意见**

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  
□具备 □不具备(相应栏目划√)攻读博士学位的条件。

考核总成绩:

考核小组成员签字:

年 月 日

**六、拟接收单位审查意见**

主管所长 (主任) 签字:

单位公章

年 月 日

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 |                           |