大连海洋大学研究生与导师双向选择表

一级学科/类别（领域）名称： 年级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本  情 况 | 学生姓名 | |  | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 | |  | | | 获最高学历及毕业学校 | | |  | | | | | |
| 最后工作岗位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail | | |  | | | |
| 自 我  介 绍 | 说明奖励或处分情况，公开发表论文及科研兴趣等情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 入 学 考 试 成 绩 | 政治 | | |  | | | 外语（英、日、俄） | | | | | |  | |
| 业务课  （一） | 名称 | |  | | | 业务课  （二） | | | 名称 | | |  | |
| 成绩 | |  | | | 成绩 | | |  | |
| 录取一级学科/类别（领域） |  | | | | | | 第一导师 | | | | | |  | |
| 实践导师 | | | | | |  | |
| 校内导师 | | | | | |  | |
| 本人保证以上填报信息真实无误。  研究生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 导师意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学位授权点所在学院意见：  同意 不同意    负责人签名（学院盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明： 外语水平需注明语种、考试级别和考试成绩。工作岗位及职务：应届生不填。若第一导师为校内导师，则第二导师一栏空；若第一导师为校外导师，则需填写一位校内导师作为第二导师，**专业学位研究生必须同时指派一位实践导师，**所有导师均需要签署导师意见。