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 | | |
| 基地名称 |  | | | 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** | **基地名称** | **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。