附件3

肇庆学院专业学位研究生行业导师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性别** |  | **出生年月** | |  | | 照片 |
| **学历/学位** | |  | **所学专业** | |  | | | |
| **工作单位** | |  | | **职务/职称** | |  | | |
| **申报专业代码** | |  | | **专业名称** | |  | | |
| **联系电话** | |  | | **电子邮箱** | |  | | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | |
| **自何年何月** | | **至何年何月** | | | **工 作 部 门** | | | **任职** | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| **主要业**  **绩** | （近三年发表论文、出版著作、获得专利、承担或参加的主要项目、获奖情况、独立完成或合作完成过的项目规划设计、调研报告、工作文件或工作报告等能体现行业成绩的证明） | | | | | | | | |
| **所在单位意见** | **申请人所在单位推荐意见：**  签 名：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **学位评定分委员会意见：**  分委员会主席签名：  学院盖章：  年 月 日 | | | | | **研究生院意见：**  签 名：  盖 章：  年 月 日 | | | | |

注：1.栏目空间不够时，可自行增加；

2.须提供学位学历、职称职务、科研业绩等佐证材料。