**湖南科技大学2025年博士研究生导师招生资格审查表**

**(专业学位)**

遴选类型选择（请在□内打√标记）：

**学科类型**： □工学 □理学 □人文社会科学

**申请博导招生资格所在专业学位授权类别：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** | |  | **出生年月** |  | **员工号** |  | | |
| **政治面貌** | |  | | **联系电话** | |  | | **身份证号** |  | | | |
| **职称等级** | | **如副高** | | **职称名称** | | **如：副教授** | | **法定退休年龄（精确到月）** |  | | | |
| **最后学历** | |  | | **最后学位** | |  | | **人事关系所在学院** |  | | | |
| **是否以第一导师完整培养过相关专业一届硕士研究生** | | □是 □否 | | **国家级人才项目称号** | | | | 没有填“无” | | | | |
| **是否外聘** | | □是 □否 | | **现工作单位（外聘填写）** |  | | | |
| **入职我校时间（年、月）** | |  | | **做访学或博后时间范围** |  | **是否担任硕导** | | □否 □学术学位硕导  □专业学位硕导  □学术学位兼专业学位硕导 | | | | |
| **个人**  **成果** | **注意**  **事项** | | ①博导的成果认定时间为2019年11月1日-2024年10月31日，成果须按照示例在此表详细列出。  ②进校经费仅限外单位已拨付至我校财务用于科研项目使用的经费，不含本单位配套经费。  ③仅填写与遴选条件相关的成果信息。 | | | | | | | | | |
| **满足条件情况** | | 符合专业型博导第\*条第\*款  本人签字： | | | | | | | | | |
| **类型** | | **内容** | | | | | | | | **符合**  **条款** | **部门**  **审核** |
| **必备条件**  **（符合第\*条）** | | **具体条款请学院根据细则情况拟定** | | | | | | | | **第九条第（一）款** | □合格  □不合格  签名： |
| **选择条款**  **（符合第\*条）** | | **具体条款请学院根据细则情况拟定** | | | | | | | | **示例：第九条第（二）款** | □合格  □不合格  签名： |
| **手写承诺并签字：本人承诺以上所填内容属实！**  签字： 日期： | | | | | | | | | | | | |
| **人事关系所在教学院审查意见** | | 是否同意申报： □是 □否  院长签字： 日期： | | | | | | | | | | |
| **学位授权点所在教学院招生领导小组审核意见审核意见** | | 1.符合条件情况： □符合 □不符合  2. 是否同意招生： □同意 □不同意  学位授权点所在教学院招生领导小组组长签字： 日期： | | | | | | | | | | |
| **学校意见** | | 校研究生招生工作领导小组组长签字： 日期： | | | | | | | | | | |

**注：此表可加页，请双面打印！**