广州能源研究所联合培养学生申请表

申报实验室： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | | | 学 号 | | | | |  | | | | | | | （贴近期2寸免冠照片） | | |
| 性别 |  | | 民族 | |  | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | | |
| 年级 |  | | | | | | | 出生日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 学籍单位 | | | （附学生证复印件） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 攻读学位 | | |  | | | | | 专 业 | | | | |  | | | | | | |
| 电话 |  | | | | 手机 | | | |  | | | | | | Email | |  | | | | | |
| 学籍单位导师姓名 | | | | | |  | | | | | | | | | | 专业技术职务 | | | | |  | |
| 接收导师姓名 | | | | | |  | | | | | | | | | | 专业技术职务 | | | | |  | |
| **培养计划完成情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 修课学分（附成绩单） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否开题及开题题目 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否通过中期考核 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请联合培养情况（附合作项目协议书）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请导师 | | |  | | | | | | | | | 申请研究方向 | | | | | | | | |  | |
| 学生拟入所日期 | | |  | | | | | | | | | 学生拟离所日期 | | | | | | | | |  | |
| 申 请 人 保 证  上述各项中所提供的情况真实无误。本人保证遵守广州能源研究所的各项规章制度，签订联合培养学生协议，履行有关责任和义务，严格按照协议，确定按期完成学业。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学籍单位导师推荐意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 导师对学生基本情况介绍：(包括申请人学习、工作情况；学术、业务水平和发展潜力；综合素质与健康状况)（学籍单位导师与本所接收导师为同一人，此项省略）  指导教师（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电话 | |  | | | | | | | | 手机 |  | | | | | | | Email | | | |  |
| **所在院（系、所）推荐意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 申请表内容是否属实：是□，否□。 如有不属实之处，请予说明：  2. 院（系、所）推荐意见：同意推荐□，暂不推荐□。  3. 学校、院（系、所）和导师提供给学生的各种补贴、助学金和奖学金情况：  单位公章：  院（系、所）负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **广州能源研究所审批意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **接收导师姓名** | | | |  | | | | | | | | | | **现有研究生数** | | | | |  | | | |
| **现有联合培养生：** | | | |  | | | | | | | | | | **是否博导** | | | | |  | | | |
| **指导教师意见**（包括联合培养内容、培养计划、是否同意接收、培养起止时间）    指导教师（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实验室意见（若指导教师为该实验室主任，此项省略）**  实验室主任（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研究生部意见**  负责人（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主管所领导意见**  负责人（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |