**长春工业大学“申请－考核”制博士研究生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | 身份证号 | |  | | | 照片 |
| 考生来源 | | | | □应届　　□在职人员　　□全脱产学习　□其他 | | | | | | | | |
| 教育经历 | 本科院校及专业 | | | | |  | | | | | 是否  全日制 | | 是□否□ |
| 硕士院校及专业 | | | | |  | | | | | 是□否□ |
| 博士报考专业 | | |  | | | | | | 报考博士导师姓名 | | |  | |
| 英语水平 | | | ＣＥＴ4\_\_\_\_\_\_　　　　　 ＣＥＴ6\_\_\_\_\_\_\_  ＩＥＬＴＳ\_\_\_\_\_\_　　　　ＴＯＥＦＬ\_\_\_\_\_\_\_　　其他\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 主  要  学  术  成  果 | （字数在500字左右，可另附页） | | | | | | | | | | | | |
| 攻  读  博  士  计  划 | （字数在500字左右，可另附页） | | | | | | | | | | | | |
| 考生所在  单位意见 | | 公　章  　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 报考导  师意见 | | 博士导师签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 报考学  科意见 | | 学科负责人签字（学院公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 考生  承诺 | | 本人提交的所有信息均真实准确，如有弄虚作假，后果由本人自行承担。  　　　　　　　　　　　　　　　考生签字：  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |