**学 生 报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 |  | 性别 | |  | 民 族 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 出生年月 |  | | |
| 学 　校 |  | | 学院（系，所） | |  | | | |
| 导 师 |  | | 类 型 | | □硕士 □ 博士 | 年 级 | |  |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 是否需要住宿 | | □是 □ 否 | |
| 过去专业，  学习、科研经历及成果 |  | | | | | | | |
| 需要诊断  的问题 | （此处可另附页） | | | | | | | |
| 有兴趣的领域 |  | | | | | | | |
| 导师意见  （可附扫描件） | 导师签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

**非 学 生 报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 |  | 性别 | |  | | 民 族 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 出生年月 | |  | |
| 单 位 |  | | 职称、职务 | | |  | | | |
| 办公电话 |  | | 手 机 | | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 是否需要住宿 | | | □是 □ 否 |
| 通讯地址 | （邮编： ） | | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | | 专 业 | |  | | |
| 需要诊断的问题 | （此处可另附页） | | | | | | | | |
| 工作岗位及有兴趣的领域 |  | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |