****



**硕博连读申请表**

|  |
| --- |
| **申请专业** |
|  |

申请人姓名:

所在省(区):

江苏省南京市江宁大学城樵歌路100号（211112）

电话:025-52832206/52832217 网址：www.njuts.cn

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 小二寸  免冠证件照 |
| 本科毕业院校 | | |  | | | 本科专业方向 | |  |
| 硕 士 研 究 生 阶 段 信 息 | | | | | | | | |
| 入学时间 | |  | | | | 导师 | |  |
| 专业方向 | |  | | | | | | |
| 个 人 陈 述 及 学 术 成 果 | | | | | | | | | |
| 申请人签名：  日期： | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 原 推 荐 教 会 及 两 会（省/市） 意 见 |
| 公章： |
| 硕 士 导 师 推 荐 意 见 |
| 签名：  日期： |
| 拟 招 博 士 导 师 意 见 |
| 签名：  日期： |
| 学 院 博 士 研 究 生 招 生 小 组 审 核 意 见 |
| 公章： |

备注：

1、填写本表，由个人提交所属省（自治区、直辖市）基督教两会填写推荐意见，并加盖公章；

2、提交硕士研究生阶段学业成绩；

3、提交一份拟攻读专业的研究计划（10000字左右）。

表格提交时间：年月日