附件

赤峰学院研究生优秀指导教师申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 导师任职资格时间 |  |
| 职称、学位 |  | 研究方向 |  |
| 个人小结 | (思想政治、意识形态、师德师风、科研水平等方面)本人签名 日期 |
| 指导研究生情况 |  |
| 学院意见 | （思想政治、意识形态、师德师风、毕业研究生质量）党政负责人签字（公章）年 月 日 |

备注：宋体小四，行间距固定值20，页面不够可自行调整，A4纸双面打印，要求排版整齐。培养学院意见要求手写。