

**研究生指导教师资格申请认定表**

**负责单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**所在单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**姓 名：**

**申请导师类型：** 博士生导师□ 硕士生导师□

学术型□ 专业型□

**一级学科代码/名称：**

**二级学科代码/名称：**

**研究方向：**

**温州医科大学学位评定委员会制**

二○ 年 月 日填

**注：一级学科和二级学科代码和名称参考温州医科大学学位点目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | | 出生  日期 |  | | 民族 | |  | | 政治  面貌 |  |
| 最高  学位 |  | | | | 最高  学历 |  | | | 行政  职务 |  | | 申请导师资格时可支配经费（万元） | | | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | | 专业技术职务等级 | |  | | | 教学职称 | |  | | | 教学职称等级 |  | |
| 指导硕士生届数 | | | | | *博导遴选填写* | | | | 身份证号 | | |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | 手机号码 | | |  | | 导师申请类别 | | | 校内导师 □ | | | |
| 校外导师 □ | | | |
| 最后学位  （包括获得学位时间、学校名称、专业名称） | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学术头衔、任职和学术团体参与情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近五年在所在单位年终考核等级 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **主 要 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月 | | | | 至何年月 | | | | 工 作 部 门 | | | | | 职务或职称 | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
| 可直接认定为研究生指导教师的条件 | | | **博士生导师遴选认定：**  *示例1：入选A类人才工程——国家杰出青年科学基金获奖者*  **硕士生导师遴选认定：**  *示例1：入选B类人才工程——国家“万人计划”青年拔尖入选者* | | | | | | | | | | | | | | |

**注：为方便认定，请申请人就申请认定的条件，参照博导、硕导遴选申请表格（附件7、8）中的必填信息填写详细。**

|  |  |
| --- | --- |
| 教研室或科室意见 | 负责人签字：  时 间： |
| 学位评定分委会主席单位意见 | 分委会主席签字： 单位盖章：  时 间： |
| 学科专业指导委员会主任单位意见 | 主任签字： 单位盖章：  时 间： |
| 校学位评定委员会评审意见 | 盖 章：  时 间： |