**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 |  |