

附件 1:

## 山东体育学院硕士研究生师生互选申请表

姓名		性别		出生年月	
籍贯			移动电话		
前置学历信息					
毕业院校		学历		学位	
所学专业		学制		入学时间	毕业时间
硕士研究生入学信息					
年 级			学号		
录取类别	全日制学硕 <input type="checkbox"/> 全日制专硕 <input type="checkbox"/> 非全日制学硕 <input type="checkbox"/> 非全日制专硕 <input type="checkbox"/>				
专业(领域)			成绩总分		外语成绩
拟选导师姓名					
导师研究方向					
个人专业水平、综合素质的情况简介					

