

附件 3:

山东体育学院硕士研究生指导  
教师增加招生名额申请表  
(校内)

工作单位部门: \_\_\_\_\_

申请人姓名: \_\_\_\_\_

专业技术职务: \_\_\_\_\_

学科专业名称: \_\_\_\_\_

研究生教育学院制表

年 月 日填

姓名		性别		出生年月	
职称		定职时间		联系电话	
最高学历				最高学位	
研究方向				目前在读硕士 研究生人数	
申请人目前从事的主要研究方向与工作，取得的成果					

申请理由 (简要写明从事哪些课题研究工作, 需要研究生在课题中担任的任务)

申请人签字:

年 月 日

研究生教育学院意见

负责人签字 (单位公章):

年 月 日