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□ 全日制专硕□ 非全日制学硕□ 非全日制专硕□ |
| 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 |  |
| 导师意见 | 指导教师是否同意指导该名硕士研究生： 签 字： 年 月 日 |
| 研究生教育学院审查意见 | 签字（章）： 年 月 日 |
| 备 注 | 1、此表研究生填写； 2、此表一式两份，一份交研究生教育学院，一份本人保存。 |