附件2：

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 |