**附件1**

**巢湖学院联合培养研究生报到登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 婚否 |  | （1寸照片） |
| 联合培养学籍号 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 来校时间 |  | 籍贯 |  |
| 配备宿舍 | □是 □否 | 宿舍楼号 |  |
| 学制 | □全日制 □非全日制 | 学位类别 | □学术 □专业 |
| 联合培养单位 |  | 联系方式 |  |
| 本校培养单位 |  | 专业 |  |
| 第一导师 |  | 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 第二导师 |  | 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 学生签名： | 联合导师签名： |
| 二级学院审批意见 负责人签字： 盖章 年 月 日 |
| 科研处审批意见 负责人签字： 盖章 年 月 日 |

备注：此表一式3份，联合培养研究生、培养学院、科研处各留一份。