

陕西中医药大学

留学生研究生导师接收学生确认表

导师信息					
姓 名		性 别		出生年月	
职 称		工 号		硕导/博导	<input type="checkbox"/> 硕导 <input type="checkbox"/> 博导
所在院系				所属学科	
电子信箱			手 机		办公电话
学生信息					
姓 名		性 别		出生年月	
学 号		学位类型	学术型		申报专业
电子信箱			手 机		学生签字
导师 意见	<p style="text-align: center;">如该留学生被录取为陕西中医药大学_____专业硕士研究生，我愿意作为其导师，指导该生完成该生培养、硕士毕业论文研究和考核的全过程。</p> <p style="text-align: center;">导师签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
学院 意见	<p style="text-align: center;">主管院长签字（盖章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
国际 教育 学院 意见	<p style="text-align: center;">主管院长签字（盖章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				

- (1) 本表适用于申报学术型硕士的陕西中医药大学留学生。
- (2) 留学生培养、硕士论文开题、中期检查和毕业答辩应在导师所在院系进行。