附件8

大连海洋大学新增硕士研究生导师备案表

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称 |  | | 专业方向 |  | |
| 导师遴选单位 |  | | 导师遴选类别 | □硕士生导师 □博士生导师 | |
| 导师遴选时间 |  | |
| 开展招生学科 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 主要学术任职 |  | | | | |
| 备案导师资格的学科类别 | **□ 学术学位导师** | | | **□ 专业学位导师** | |
| **一级学科（1个）** | | | **专业学位类别（领域）（1个）** | |
|  | | |  | |

二、近三年主要科研情况

|  |
| --- |
| 简要概述个人发表著作、论文、项目、政策建议等成果 |

三、近三年研究生培养情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科/类别（领域） | 人数 | 研究生所属单位名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、申请人声明

|  |
| --- |
| 本人声明，上述申报材料情况属实。  本人签名： 年 月 日 |

五、审核意见

|  |
| --- |
| 1.联培单位审核意见（校外申请人所在单位人事部门填写）  负责人签名：（盖章） 年 月 日 |
| 2.研究生学院审核意见  负责人签名：（盖章） 年 月 日 |
| 3.学校学位评定委员会审核意见  学校学位评定分委员会（盖章） 年 月 日 |