附件7： 大连海洋大学研究生与导师双向选择表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本  情 况 | 学生姓名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 | |  | 获最高学历及毕业学校 |  | | |
| 一级学科/类别名称： | |  | 研究方向： |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 自 我  介 绍 | 说明奖励或处分情况，公开发表论文及科研兴趣等情况 | | | | | | |
| 导 师  情 况 | 第一导师 |  | | | | | |
| 校内导师 |  | | | | | |
| 实践导师 |  | | | | | |
| 本人保证以上填报信息真实无误。  研究生签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 导师意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 导师所在单位意见（此处校外导师填报）：  同意 不同意  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学位授权点所在学院意见：  同意 不同意  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：

1.研究方向根据我校二级学科设置(学术学位研究生)和领域设置(专业学位研究生)备案本人的研究方向。

2.①若第一导师为校内导师，则第二导师一栏空；

②若第一导师为联培单位校外导师，则第二导师一栏空；

③若第一导师为校外导师，则需填写一位校内导师作为第二导师。

3.专业学位研究生必须同时指派一位实践导师，所有导师均需要签署导师意见。