附件2：大连海洋大学研究生导师 2024 年招生计划表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 专业方向 |  | 是否兼职 | 是□否□ |
| 联系电话 |  | E-mail |  | 遴选年度 |  |
| 所在学院（工作单位） |  | 是否以第一导师全程指导过研究生 |   | 高层次人才称号 |  |
| 上届毕业生获得省级优秀论文数 |  篇 | 当年毕业生获得校级优秀论文数 |  篇 | 在读研究生数 | 人 |
| 2024年研究生招生计划数 | 类型 | 学位授权点名称（一级学科或领域） | 计划招生人数 | 相关的科研项目名称及项目执行期限 |
| 学术硕士 |  例：水产 |  |  |
|  例：海洋科学  |  |  |
|  |  |  |
| 专业硕士 |  例：渔业发展 |  |  |
|  例：资源与环境 |  |  |
|  |  |  |
| 2019年9月至2024年8月到账科研经费数额 | （万元） 请在表后附财务系统截图 |
| 2019年至2023年本人指导研究生数 | 水产 |  人 | 海洋科学 |  人 |
| 渔业发展 |  人 | 资源与环境 |  人 |
| ……… |  | ………. |  |
| **2024年额定招生经费数**： |  （万元） 是否满足本年度招生数的计划经费要求： （填“是/否”）【公式：**“2019年9月至2024年8月到账科研经费数额”-“2019年至2023年本人研究生数”×每生科研经费要求条件** |
| 本人郑重承诺，以上所填内容和材料真实无误，若有虚假愿承担相关责任。本人签名： 年 月 日 |
| 拟招生学位授权点所在学院审核意见审核结论： 通过 不通过 负责人签字（学院公章）： 年 月 日 |

注：1. 证明材料：表后附财务系统截图，导师本人签字；没有科研经费的导师，须提交由学位授权点所在学院审核通过并签字盖章的拟招研究生选题报告。2 .每位导师只需填一份表格，如果招生的学科分属多个学院，分别提交本表到学科授权点所在的多个学院，由各学院分别进行审核。3. 本表的信息