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 | |  |
| 第一导师 |  | | 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。