**附件：长春理工大学创新型人才国际合作培养项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 学号 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历毕业时间 |  |
| 申请人联系方式 | 手机: Email: |
| 拟申请类别/期限 |  □ 联合培养博士生  □ 博士后  |
| 研究方向 |  | 外语水平 |  |
| 科研及获奖情况(支撑材料另附) |  |
| 研修计划的简要说明 | 申请人签字：  |
| **本人谨声明已了解本项目的相关要求，现自愿申请，参加选拔。**申请人： 年 月 日 |
| 导师意见（针对联合培养博士生申请者） |    年 月 日 |
| 学院意见 |    年 月 日 |