**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 | | | | | | |