

附件 2:

武汉科技大学兼职硕士研究生指导教师简况表

申请人姓名			性 别		出生年月	
学 历			职 称		职 务	
参加工作时间			工作单位			
最后于何年何月 毕业于何校何专业						
申 请 人 学 习 及 工 作 简 历	起止年月		工作或学习单位			
主 要 科 研 成 果 （ 论 文 、 专 著 、 项 目 等 ）	序号	名 称			出 处	
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					

申请指导类别	<input type="checkbox"/> 学术型硕导 <input type="checkbox"/> 专业型硕导				
申请指导学科或专业类别名称					
申请者所在单位意见：					
签名（盖章）：					
年 月 日					
学院推荐意见：					
签名（盖章）：					
年 月 日					
学校审批意见：					
签名（盖章）：					
年 月 日					
被指导研究生情况					
姓 名		性别		年 级	
所在学院					
学科专业					
研究方向					