附件2

2021年山东省“硕师计划”研究生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生日期 | | 年 月 日 | | | | 照  片  （近期一寸免  冠正面照片） |
| 籍 贯 | 省（区、市） 市（县） | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |
| 民 族 | | |  | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 推荐学校、所在院（系、所）及专业 | | |  | | | | | | | | |
| 培养学校、培养院（系、所）及专业 | | |  | | | | | | | | |
| 就业市 | | |  | | | | | | | | |
| 本人通讯地址 | | |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 何时受过何  种奖励 | | |  | | | | | | | | |
| 参加过哪些研究工作，有何学术论文或著（译）作 | | |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 与本人关系 | | 在何单位工作、任何职务 | | | | | | | 联系电话 |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
| 推荐院（系）意见（包括对学生的学习成绩、在校表现、外语水平、研究能力等情况的介绍）  推荐院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 推荐学校意见（是否同意推荐）  推荐学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 第一年任教考核意见（包括在学校担任的教学工作、其他工作，以及完成工作情况，并注明是否通过年度考核）：  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 第二年任教考核意见：  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 第三年任教考核意见  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学业成绩及综合评价意见（包括所学课程成绩和学习、研究能力的评价意见）  培养学校研究生培养部门负责人签字 培养学校研究生培养部门盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |