**导 师 接 收 报 考 意 见 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 已获学历 |  | 报考  专业 |  | 报考导师 |  |
| 专项计划 |  | | | 培养性质 | □定向 □非定向 |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | |
| 学习经历（从中学开始填写） | 时间 | | 学校 | | 专业 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 自我评价 | 可加附页 | | | | |
| 报考导师  意见 | 是否同意接受该生报考：  【 】接受报考 【 】不接受报考  请在相应方括号内划“√”  签字:  日期： | | | | |