**附件1:**

**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 |  |
| 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： |