**北京大学医学部聘请协助指导研究生导师申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 类型 | □临博 □科博 □科硕  |
| 所在学院 |  | 年级 |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 导师姓名 |  | 所在学院 |  |
| 拟聘指导教师姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 专业 |  |
| 职 称 |  | 职务 |  | 所在学院 |  |
| 聘请指导教师的原因及其承担的任务 ：□ 博士生副导师 □ 博士生导师指导小组成员 □ 硕士生第二导师 导师签字： 年 月 日 |
| 导师所在教研室意见：教研室主任签字： 年 月 日 |
| 学位分会意见：学位分会盖章及主席签字： 年 月 日 |
| 培养办公室意见：培养办公室盖章及主任签字： 年 月 日 |
| 学位办公室意见：学位办公室盖章及主任签字： 年 月 日 |
| **注：此表须在申请答辩前6个月提交** |