附件一

**中国科学院高能物理研究所联合培养研究生申批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 | 男 / 女 | 身份证号 |  |
| 培养层次 | 硕/ 博/ 硕博连读 | 年级 |  | 联系电话 |  |
| 高校名称 |  | 学院名称 |  |
| 联合培养期限 | 20 年 月 至 20 年 月 | 专业名称 |  |
| 导师姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学生学习工作情况简介 | (课程完成情况，研究方向，是否开题及开题题目等) |
| 导师推荐意见 |  签字： 日期： |
| 联合培养部门 |  | 合作导师姓名 |  | 合作导师意见 |  |
| 考核小组意见 | 签字： 日期： |
| 部门审批意见 |  领导签字： 日期： |
| 教育处意见 |  签字： 日期： |

中科院高能物理研究所教育处制表（教育处办公室：主楼A521）