兰 州 大 学

专业学位研究生行业导师审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 导 师 姓 名 ： |  |
| 申 报 学 院 ： |  |
| 指导学生层次： | * 专业学位博士生
* 专业学位硕士生
 |
| 拟聘专业学位类别： |  |
| 拟聘专业学位领域： |  |

年 月 日

**填 表 说 明**

1. 此表由受聘人据实、准确地填写个人基本信息、工作经历、业务工作情况及成果、合作基础和工作设想等内容，在征求所在单位同意后，将表格提交拟聘学院。
2. 受聘人在必要时应提供相应的个人证明、支撑材料，帮助学院开展有关核查工作。
3. 所在学院应全面了解受聘人在其工作单位及与我校合作过程中的表现，对其思想道德、政治素养和学术规范等方面进行考查并给出详细审查意见。对于续聘者，应结合上一聘期的考核情况。
4. 我校所在专业学位研究生教育指导委员会应全面了解受聘人的专业能力和职业素养，并给出审查意见。
5. 兰州大学专业学位研究生行业导师实行聘期制，硕士研究生行业导师聘期为3年，博士研究生行业导师聘期为4年。任期届满后，重新遴选或根据考核结果续聘。
6. 所在学院应加强对行业导师的管理和考核，考核主要包括思想政治素质、师德师风、履职能力、工作精力投入和工作实绩等。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 | 研究生/本科 | 毕业时间与学校 | 年 月 XXXX |
| 学 位 | 博士/硕士/学士 | 所学专业 |  |
| 所在单位 |  |
| 职 称 |  | 职称评定时间 |  年 月 日 |
| 现任职务 |  | 手机号码 |  |
| 业务专长 |  |
| 聘 期 |  年 月 —— 年 月 |
| 主要工作经历 |  |
| 业务工作情况及成果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 合 作基 础与 工作 设想 |  |
| 受聘人所在 单 位意 见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 思 政审 查意 见 | 党组织负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 业 务审 查意 见 | 专业学位教指委主任委员签字： 年 月 日 |
| 学 院拟 聘任意 见 | 主管院长签字： （公章） 年 月 日 |