申请硕士研究生导师人员审核情况汇总表

**授权学科或专业学位类别名称： 所在学院（盖章）： 日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生年月 | 学位及其授予时间 | 专业技术职务岗位 | 所在单位及行政职务 | 近三年科研情况 | 社会实践情况 | 是否破格 | 学位评定分委员会表决结果 |
| 论文数 | 科研经费（万元） | 科研项目数 | 专著数 | 授权专利数 | 奖项数 |
| 总数 | 其中 | 纵向 | 横向 | 纵向 | 横向 | 发明专利 | 实用新型专利 | 国家级 | 省部级 | 市厅级 | 出席人数 | 同意人数 | 不同意人数 | 弃权人数 |
| SC I、EI、ISTP收录 | SS CI收录 | CS SCI收录 | 国外刊物 | 国家级 | 省部级 | 市厅级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：“社会实践情况”栏目，申请学术型学位硕士生导师者不填。**

本单位学位评定分委员会已对申请人所填写的各项材料逐项核实。

审核人签名： 学位评定分委员会主席签名：