|  |
| --- |
| **成都大学研究生优秀科研成果奖励申请表** |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 所在院所 |  | 专业方向 |  | 攻读方式 | □全日制非定向□全日制定向 |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 导师姓名 |  | 导师手机 |  |
| 科研成果 | 序号 | 发表学术论文名称 | 发表期刊期卷页 | 发表年份 | 期刊级别 | 影响因子 | 本人排序 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 实践成果获奖名称 | 颁奖部门及奖励级别（≥校级） | 获奖时间 | 颁奖单位 | 本人排序 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 考取博士 | 录取高校 | 应届否 | 录取时间 |
|  |  |  |
| 导师意见 | （请对申请人的品德修养、工作态度、研究能力和论文选题的学科前沿性、基础性、实用性等方面给出评价。）导师签字：年 月 日 |
| 学院意见 | 学院分管院长签字（盖章）： 年 月 日 |
| 研究生处审核意见 |  研究生处（盖章）： 年 月 日 |
| 申请人承诺 | 我保证申请书内容的真实性，报送的有关材料均为本人已取得的科研成果，无剽窃、作假行为，若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  申请人签字：年 月 日 |
| 科研成果扫描件 |  |