附件

成都大学专业学位研究生校外导师审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   |
| 出生年月 |   | 最后学历 |   |
| 专业职称 |   | 行政职务 |   |
| 工作单位 | 名称 |   |
| 地址、邮编 |   |
| 联系电话 |   |
| 主要业务工作或研究领域与方向 |   |
| 校外教师近5年科研、实践情况（论文、专著、科研项目及推广和应用、获奖等） |
| 校外导师所在单位意见 | 负责人（签章）年 月 日 |
| 学院意见 | 负责人（签章）年 月 日 |
| 学位评定分委员会审核意见 | 负责人（签章）年 月 日 |