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 | | | |