

中国地质大学（武汉）  
硕一博连读研究生资格审核登记表

学 院：\_\_\_\_\_

硕士专业：\_\_\_\_\_

指导教师：\_\_\_\_\_

学 号：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

2017 年    月    日

姓名	性别	出生年月	籍贯	政治面貌	健康状况	获学士学位时间	入学方式	
							考入	推荐免试
博士 学科(专业)				研究方向				
<div>自我总结：</div>								
<div>研究生（签字）：_____</div>								
<div>2017年   月   日</div>								

社 会 教 学 实 践 实 践 表 现	起 止 时 间		实 践 内 容		结 果 与 自 我 评 估	
科 学 研 究 情 况						
是否修完培养计划中的全部室内课程（不含文献综述和学术报告）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(勾选)		学院研究生 秘书审核签名	
资 格 考 核 委 员 会 组 成	姓 名		职 称		所 在 单 位	
	主 席					
	委 员					
秘 书						

资 格       考       核	基础理论综合考核	评语（秘书填写）：	
	考核结果： <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过                （勾选）		
	专业知识综合考核	评语（秘书填写）：	
		考核结果： <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过                （勾选）	
秘书（签字）：_____ 2017年    月    日			

资格审核委员会考核意见：

主席（签字）：

2017 年    月    日

拟攻博专业指导教师审核意见：

博士生导师（签字）：

2017 年    月    日

学院审核结果：

负责人（签字）：

（公章）

2017 年    月    日

研究生院审核意见：

负责人（签字）：

（公章）

2017 年    月    日

备注：附硕士期间成绩单原件（由学院研究生办公室提供，加盖学院公章）及成果证明材料复印件。