

湖北大学 2020 年博士研究生（定向）学习承诺书

姓名		性别		手机		照片
出生年月		婚姻状况		政治面貌		
民 族		籍 贯				
身份证号						
本（专）科毕业学校及专业						
研究生毕业学校及专业						
最后学位		最后学历				
最后学位、学历获得学校、专业、时间						
报考学院、专业、导师						
户口所在地详细地址						
人事档案所在单 位及通信地址	单位					邮政编码
	地址					
现工作单位、部 门、职务职称					人事部门联系电话	
本人承诺	<p>1. 本人承诺在规定学习年限内（4 年）完成各项课程学习、实习实践、科研和学位论文等任务，有特殊情况可申请延长学制，但最长不超过 6 年；</p> <p>2. 本人同意在超过规定学制年限（4 年）后，继续按标准每年缴纳学费；</p> <p>3. 本人承诺在第一学年全脱产在校学习，且原则上按培养方案修满申请学位所需要的最低学分；</p> <p>4. 本人承诺在校期间不申请变更学习方式与就业方式；</p> <p>5. 本人承诺按国家、学校规定如实申请、领取国家、学校、学院各类奖助学金，如有造假、违纪等事项，愿意全额退还并依纪依规接受处罚。</p> <p style="text-align: right;">承诺人签字： 年 月 日</p>					

<p>本人在学期间的研究方向,拟完成的科研任务、拟形成的科研成果等综述</p>	<p style="text-align: right;">考生签字: 年 月 日</p>
<p>考生所在单位 人事部门意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人签字、盖章: 年 月 日</p>
<p>导师意见</p>	<p style="text-align: right;">导师签字: 年 月 日</p>
<p>学院意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人签字、盖章: 年 月 日</p>
<p>研究生院意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人签字、盖章: 年 月 日</p>

注: 本表一式四份, 湖北大学研究生院、考生本人、考生工作单位、学院各留存一份。