**2021年浙江大学——西湖大学联合培养博士研究生项目申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | | 民族 |  | 3个月以内的照片 |
| 申请专业 |  | | | 研究方向 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮件 |  | | | | |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 |  | | | | |
| 本科  学校和专业 |  | | | | | 入学年月 |  | | | |
| 毕业年月 |  | | | |
| 本科阶段GPA |  | | | | | | | | | |
| 英语成绩类型及分数 | （六级、雅思、托福等） | | | | | | | | | |
| 何时、何地、何原因，受过何种奖励 |  | | | | | | | | | |
| 科研经历  及成果 |  | | | | | | | | | |
| **推荐人信息** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | | | | | | 职称 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| **学习经历（自大学起）** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 学习或访问院校 | | | | | | | 专业或学习经历 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| **工作或实习经历** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 工作或实习单位 | | | | | | | 工作职务或经历 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| **主要家庭成员** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 与本人关系 | | 在何单位工作、任何职务 | | | | | | 联系电话 | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
| 是否与西湖大学内人员存在直系亲属或利害关系（如XX实验室访问学生、科研助理等）。如是，请说明具体人员或实验室名称。 | | | * 是 ，请说明： □ 否 | | | | | | | |
| **本人承诺以上所填内容及提供的相关材料真实有效，如有不实，承担相应责任。**  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表填写完成后，请将文件转换成PDF格式并连同其他申请材料，按照要求上传至西湖大学博士研究生推免生预报名系统。