**附件1**

**广州大学学术型研究生赴海外联合培养申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 照  片 | |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 紧急联系人 |  | | 联系人电话 | |  |
| 家庭通讯地址 |  | | | | |
| 所在学院 |  | | | | | | |
| 学 号 |  | | | | 所在专业 |  | |
| 学生类别 | □硕士研究生 □博士研究生 | | | | 英文水平（分数） |  | |
| 校内导师 |  | | | | 导师联系电话 |  | |
| 申请留学国家 | |  | | | | | |
| 申请留学学校中文名 | |  | | | | | |
| 申请留学学校英文名 | |  | | | | | |
| 国外导师姓名 | |  | | 国外导师的研究方向 | | |  |
| 国外导师  学术任职与科研情况 | |  | | | | | |
| 导师推荐意见 | | 导师签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学院推荐意见 | | 主管领导签字： 年 月 日（加盖公章） | | | | | |

申请人签名： 填表时间： 年 月 日