**山东大学博士研究生招生“申请-考核制”申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 工作或学习单位 |  |
| 本科毕业学校 |  | 本科毕业专业 |  |
| 本科毕业时间 |  | 获学士学位时间 |  |
| 获学士学位学校 |  | 获学士学位专业 |  |
| 本科毕业证书编号 |  | 学士学位证书编号 |  |
| 硕士毕业学校 |  | 硕士毕业专业 |  |
| 硕士毕业时间 |  | 获硕士学位时间 |  |
| 获硕士学位学校 |  | 获硕士学位专业 |  |
| 硕士毕业证书编号 |  | 硕士学位证书编号 |  |
| 报考院系所名称 |  | 报考导师姓名 |  |
| 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  |
| 外语语种 |  | 外语等级水平 |  |
| 主要科研成果，限填3项 |
| 科研成果名称 | 期刊或项目名称 | 成员位次 | CSSCI或SSCI、SCI、EI收录情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假错误所带来的任何后果。（签字确认前请认真核查上述内容）考生签字：年 月 日 | 审核人签字：招生单位公章 |