**年硕博连读破格申请表**

报考学院：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 硕士学号 |  |
| 就读硕士专业 |  | 硕士导师 |  |
| 报考博士专业 |  | 报考博士导师 |  |
| 破格原因 |  | | |
| 破格理由（可另附证明材料）：  本人签字：  年 月 日 | | | |
| 硕士导师推荐意见：  导师签字：  年 月 日 | | | |
| 博士导师接收意见：  导师签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见（应就破格学生是否有名额安排，学院符合条件学生是否合理安排等实际情况表明意见）：  研究生招生工作小组组长签字： 学院公章  年 月 日 | | | |
| 研究生部意见：  负责人签字： 公章  年 月 日 | | | |