**中南大学2022年博士研究生导师招生资格认定申请表**

□**学术学位博导**： □工学 □理学 □医学（含生物学） □人文社会科学

□**专业学位博导**： □临床医学（口腔医学） □工程博士

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生年月** | |  | **职工号** |  |
| **政治面貌** | |  | **联系电话** |  | | | **身份证号** |  | |
| **技术职称** | |  | **评定时间** |  | | | **博导初聘专业** |  | |
| **最后学历** | |  | **最后学位** |  | | | **博导初聘时间** |  | |
| **现工作单位** | |  | | | | | **行政职务** |  | |
| **电子邮箱** | |  | | | | | **在校工作年限** | **年** | |
| **现指导**  **在籍研究生数** | | **博： 人** | **申请招生资格所属二级单位** | | | |  | | |
| **硕： 人** | **一级学科** |  | | | **主要研究方向** |  | |
| **是否担任硕导** | | 1.□不担任 2.□学术学位硕导 3.□专业学位硕导 4.□学术学位兼专业学位硕导 | | | | | | | |
| **专家类型** | □院士 □长江学者 □杰青  □国家级教学名师 □万人计划 □千人计划  □四青人才（聘期： 年 月～ 年 月）  □特聘教授 □特聘副教授 □其他 | | | | | **是否校外兼职导师** | | □是 □否 | |
| **是否引进人才** | | □是 □否 | |
| **是否跨学院申请** | | □是 □否 | |
| **是否多学科招生** | | □是 □否 | |
| **个人成果** | **注意事项** | ①博导的成果认定时间为2016年1月1日以来的成果。成果详细内容还须填报于附件3和4。  ②论文一作或共同一作均须在名字右上角标注“#”，通讯或共同通讯均须在名字右上角标注“\*”。  **③学院须组织专家专门对申请人的学术论文进行学术水平评议（表第二页）。** | | | | | | | |
| **一、科研**  **项目** | 近5年新增主持 项国家级科研项目、 项省部级重大重点科研项目；近5年新增主持横向项目累计进校经费 万，新增主持单个进校经费≥200万的横向项目 项。 | | | | | | | |
| **二、论文** | **示例：**  **发表C级以上论文3篇，其中Q1区2篇（或A级论文2篇或IF大于10的论文1篇）。**  （1）\*级，\*区，第一署名单位：\*\*\*。作者1#，作者2\*.篇名[J].刊名，出版年份，卷号（期号）：起止页码。  （2）\*级，\*区，第一署名单位：\*\*\*。作者1#，作者2\*.篇名[J].刊名，出版年份，卷号（期号）：起止页码。  （3）\*级，\*区，第一署名单位：\*\*\*。作者1#，作者2\*.篇名[J].刊名，出版年份，卷号（期号）：起止页码。 | | | | | | | |
| **三、科研**  **获奖** | **示例：**  《\*\*\*》获省部级科技成果奖二等奖1项，排名第？，证书编号：\*\*\*\*\*\*。 | | | | | | | |
| **四、专利** | **示例：**  **获得授权发明专利1项，排名第2；获得境外专利权？项，排名第2；等。**  （1）专利名称，人员，授权时间，授权专利号。 | | | | | | | |
| **五、教材、专著、智库** | **示例：**  **出版国家级规划教材2部，排名？；出版专著1部，排名？；刊载国家智库成果？份。**  （1）作者.书名[M].出版地：出版社，出版年份。第一署名单位：\*\*\*\*。 | | | | | | | |
| **六、其他** | **示例：**  **《作品名称》获省部级\*\*\*\*创作奖一等奖1项，排名第2。** | | | | | | | |
| **手写承诺：本人承诺以上所填内容属实！**  签字： 日期： | | | | | | | | | |
| **专家组对学术论文实际水平评议意见** | | **所发表学术论文的实际学术水平是否符合刊物等级**  □是  □否（评议意见： ）  专家组（负责人）签字： 日期： | | | | | | | |
| **学位分委员会意见** | | 签字： 日期： | | | | | | | |
| **二级培养单位意见** | | 立德树人与师德师风表现： □合格 □不合格  科研成果是否符合申报要求：□是 □否  是否同意认定： □同意 □不同意  负责人（签字）： 二级培养单位 (公章) 日期： | | | | | | | |
| **学校意见** | |  | | | | | | | |

**（此表可加页，请双面打印！）**