**中科院空天院博士研究生报考导师同意书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 政治面貌 |  |
| 性别 |  | 联系电话 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 申请专业 |  |
| 硕士阶段情况 | 培养单位 |  | 专业 |  |
| 指导教师 |  | 外语水平 |  |
| 学术成果简述 |  |
| 报考博士生导师意见 | 本人已与该学生进行初步沟通且本年度仍有博士招生指标，□ 同意 □ 不同意（相应栏目划√）接收该生报考。导师签字： 年 月 日 |