**2019年“医药+X”多学科交叉人才培养中心博士生导师申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主导师姓名 |  | 所在学院 |  |
| 电 子 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 是否具有2019年招收科学学位博士生资格 |  | 学科专业 | *例：临床医学（一级学科） 内科学（二级学科）* |
| **已招收的交叉培养博士生情况***（请填写正在培养的所有交叉培养博士生****姓名、学号****，含作为导师组成员参与培养的博士生）* | 学号 | 姓名 | 是否主导师 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **正在培养的所有研究生的数目***（仅填在读的博士生、硕士生数目）* | 博士生\_\_\_人，硕士生\_\_\_人 |
| **近三年研究生培养及学籍异动情况说明（若有）***（如退学、转导师、转专业、特批毕业、延期/超期1年以上、学位论文抽检不合格、学位论文大修或评定等级D以下等）* |  |
|

|  |
| --- |
| **如依托临床医学创新中心请填写** |
| 临床医学创新中心名称 |  |
| 临床医学创新中心意见 |  | 主任签名 |  |

 |
| **如有拟招录学生请填写** |
| 拟招录学生姓名 |  | 拟招录专业 | *例：临床医学（一级学科） 内科学（二级学科）* |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 学生来源*（请打勾）* | 1.直博生 2.硕博连读生（若为转博生请注明**硕导**\_\_\_\_\_\_\_\_）  |
|

|  |
| --- |
| **合作导师*（要求具有2019年招收科学学位博士生资格）*** |
| 合作导师 | 一级学科 | 学科代码 | 是否博导 | 所在学院 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 交叉学科方向：*（****请说明哪两个一级学科交叉****，哪类临床问题导向）**例：临床医学+机械工程，微创医学* |
| 拟研究的交叉学术问题： |
| 支撑该研究的主要在研课题：*（与交叉研究方向相关的项目名称、来源、起止时间、经费）* |
| 支撑该研究的重要平台和设施： |
| 一、交叉研究方向基本情况*（包括涉及学科交叉的科学问题、前期交叉合作基础等说明，****限800字****）*1. 学科交叉的关键科学问题*（重点说明交叉研究必要性、创新性和可行性）*；2. 导师组成员情况及交叉合作基础*（重点说明导师组成员分工，主要合作交叉成果，如论文、项目等）* |
| 二、主导师学术简历及其代表性论文等1. 主导师主要学术简历*（****限200字****）*；2. 代表性论文*（仅列近五年的作为****通讯作者****的代表性论文，限****最多五篇****）****格式：姓名、标题、期刊、页码，发表时间*** |
| 导师签字 | （导师组所有导师签字）承诺所招学生按照学科交叉培养方案实施培养，并履行导师职责。 |
| “医药+X”多学科交叉人才培养卓越中心学位评定委员会评审意见 |  主任签名： 日期： |