**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： | | | | | |