|  |
| --- |
| **敬文书院学生专业导师双向选择登记表**项目编号：  |
| 学生姓名 |  | 籍贯 |  | 性别 |  | 班级 |  |
| 专业 |  | 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| **职业发展意向** |
| 考研 | 第一志愿 | 报考学校： | 报考专业： |
| 第二志愿 | 报考学校： | 报考专业： |
| 考编制等就业意向 |  |
| **参加大学生创新创业研究项目情况** |
| 课题名称 |  |
| 指导教师 |  | 课题组成员 |  |
| 本人承担的具体任务: |
| **专业导师信息** |
| 导师姓名 |  | 性 别 |  | 所在单位 |  |
| 导师职称 |  | 导师学历 |  | 研究方向 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 选择理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　本人签字： 年 月 日 |
| 导师意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　导师签字： 　　　　 年 月 日 |
| 专业学院意见： 教学院长签字：　　　　　　　年 月 日 |
| 学校意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签字：　　　　　　年 月 日 |