

南京中医药大学跨学科联合培养中医博士专业学位研究生申请表

考生姓名		性别		出生日期	
考生准考证号			联系电话		
考生身份证号			英语成绩		
复试成绩			是否完成住院医师规范化培训		
报考学院			报考专业		
报考导师			合作培养导师		
本人申请	<p>本人承诺：</p> <p>所提供信息完全属实，并愿意对此承担一切责任。</p> <p>作为联合培养专业学位的博士生，须于2019年9月至2020年6月30日在学校进行课程学习并在导师所在课题组从事临床科研训练。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
报考导师意见	<p style="text-align: right;">报考导师签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
合作培养导师意见：	<p style="text-align: right;">合作培养导师签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				