

中国科学院上海药物研究所
2027 级研究生“师生互选”初步意向表

学生姓名		性别		身份证号	
学生 志愿	<p>本人有意向申请 _____ 老师为我的研究生指导教师。</p> <p>培养类型为： _____</p> <p style="margin-left: 40px;">A: 直博生</p> <p style="margin-left: 40px;">B: 药学学硕</p> <p style="margin-left: 40px;">C: 中药学学硕</p> <p style="margin-left: 40px;">D: 药学专硕</p> <p style="text-align: right;">学生签名: _____</p> <p style="text-align: right;">日期: 年 月 日</p>				
导师 意见	<p>本人初步意向同意接收该学生。</p> <p style="text-align: right;">导师签名: _____</p> <p style="text-align: right;">日期: 年 月 日</p>				

备注:

1. 本表仅作统计“师生互选初步意向”使用，不代表师生互选最终结果，师生互选最终结果以后期签订的《师生互选表》为准。
2. 确定初步意向后，请将此表扫描件发送至 zhaosheng@simm.ac.cn。