**附件4 郑州航院校外兼职硕士研究生导师任职资格申请表**

申报专业学位代码及名称：填写专业学位代码及名称如：1253会计

研究方向：填写领域名称或研究方向

学科点所在学院： 学位类型：□学术学位□专业学位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、个人基本信息和条件 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 单位全称 |  | | | |
| 联系方式 |  | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 职 称 |  | | | 行政职务 |  | | | |
| 工 龄 |  | | | 技术专长 |  | | | |
| 行业公认专业资格 |  | | | | | | | |
| 学历学位 | 年 月毕业于 （学校） 专业， 获 学位 | | | | | | | |
| 是否为我校研究生合作培养单位或实践创新基地 | |  | | 签订日期 |  | 签订学院 | |  |
| 二、申请人业绩 | | | | | | | | |
| 近三年，申请人作为主要完成者，在申请专业领域的科技开发、专业实践中取得较好业绩（含论文、著作、专利、成果采用或奖励、起草的管理制度等），获得良好的经济效益或社会效益。介绍实践工作经验及指导能力。 | | | | | | | | |
| **本人对以上所填内容真实性负责**  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 校外导师所在单位意见：  负责人签名（章）：  单位盖章：  年 月 日 | | | 学院推荐评审意见：  负责人签名（章）：  单位盖章：  年 月 日 | | | | 学校审核意见：  负责人签名（章）：  单位盖章：  年 月 日 | |

**注：附学历、身份证、职称或职务证明、本行业公认（注册）执业证书复印件。**