**直博生导师接收报考意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 本科学校 |  | 本科专业 |  | 报考导师 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭住址邮编 |  |
| 家庭主要成员 |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学习经历（从中学开始填写） |
| 时间 | 学校 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自我评价 |  |
| 报考导师意见 | 是否同意接受该生报考：【 】接受报考 【 】不接受报考请在相应方括号内划“√” 签字: 日期： |