附件2

**行健书院“本博贯通培养”导师意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 班级 |  | | | 学号 |  |
| 导师姓名 |  | 职称 | |  | |
| 所在院系 |  | 联系电话 | |  | |
| 研究方向 |  | | | | |
| **导师意见** | 签字（电子签名）： 年 月 日 | | | | |