附件2.1

**德州学院硕士研究生信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | **1寸照片** |
| 政治面貌 |  | | | 联系电话 |  | |
| 学籍所在单位名称 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | 学号 |  | |
| 学位类别  （专业学位/  学术学位） |  | | 学制 |  | 专业 | |  |
| 建行卡号 |  | | | 开户行 |  | | |
| 德院导师姓名 | |  | | 联系电话 |  | | |
| 注册报到时间 | | 年 月 日 | | | | | |
| 在德院就读起止时间 | | 自 年 月 日 至 年 月 日止 | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 是否需要安排住宿 | | 是 | | | 否 | | |
| 是否需要办理校园卡 | | 是 | | | 否 | | |
| 是否需要门禁系统 | | 是 | | | 否 | | |
| 本人承诺遵守德州学院相关规定，切实开展科研工作。    学生签字：  年 月 日 | | | | | | | |

备注：该表格在联合培养研究生来校后填写并上报科研处（学科建设与研究生教育办公室）