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）