杭州师范大学博士生导师招生资格认定

简况表（2026年度）

（学术学位博士生导师）

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人 | 姓名： |
| 学院： |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报学科 | 一级学科： |
| 二级学科： |

|  |  |
| --- | --- |
| 联系方式 | 电 话： |
| EMAIL： |

杭州师范大学研究生院制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | 性 别 | |  | | | | 职称 | |  | | | |
| 出生年月日 | |  | | | | 是否已取得我校相应学科博导任职资格 | |  | | | |
| 我校聘用合同终止时间（暂不退休、经批准延聘人员填写） | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 入选国家级人才情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 人事编制所在学院 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要研究方向 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 招生二级学科 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **近 五 年** 科 研 教 学 情 况（2020年8月至今）  注：填写下表时，请认真参照附表：“杭州师范大学研究生导师招生资格的基本业绩要求” | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 汇  总 | | 1.以第一作者或通讯作者发表中国科技期刊卓越行动计划刊物论文/SCI/SSCI二区收录论文 篇（国家一级出版社专著、译著、校注等可与论文等同计算，但仅限一部；1篇一区论文视同2篇二区论文；《Nature》《Science》《Cell》及其子刊论文，美国科学院院刊PNAS论文，可视同5篇论文）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.获国家级科研成果奖 项，省部级 项。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.主持国家级科研项目\_\_\_\_\_\_项，省部级重大项目 项，省部级重点项目 项。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.经费：截止通知之日，可支配相关经费结余\_\_\_\_\_万元（结余经费可为人才、横向、纵向、学科培育、科研启动等各类经费）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 近五年代表性研究成果及高水平科研成果奖 | | 序号 | 成果（论文、专著等）名称 | | | | | | | 发表刊物（或出版单位）、发表（或出版）时间/颁奖部门及奖励类别、等级 | | | | | | 本人署名次序 |
| 1 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 2 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 3 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 4 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 5 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 6 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 7 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 8 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 9 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 10 |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 近五年主持省部级及以上科研项目 | | 序号 | 项 目 名 称 | | | | | 项目来源 | | 起讫  时间 | | 总经费  （万元） | | 本人排序 | | |
| 1 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| 2 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| 3 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| 4 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| 5 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| 6 |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| **本人对以上所填数据真实性负责。**  申 请 人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请者人事编制所在学院对申请人的科研成果、科研经费到款的核实意见：  核实人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人人事编制所在学院学位评定分委员会审核结果： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表决情况 | 应参加表决委员人数 | | | | | 实际参加表决委员人数 | | | 同意票数 | | | | | | 其它票数 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 审核意见 | 委员会主席（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 博士授权点所属学院学位评定分委员会审核结果： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表决情况 | 应参加表决委员人数 | | | | | 实际参加表决委员人数 | | | 同意票数 | | | | | | 其它票数 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 审核意见 | 委员会主席（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 校学位评定委员会审核结果： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表决情况 | 应参加表决委员人数 | | | | | 实际参加表决委员人数 | | | 同意票数 | | | | | | 其它票数 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 审核意见 | 委员会主席（签章）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：请不要改变表格原有结构和页数，填写内容的字体大小可以自行调整。