**全日制报考杭州师范大学博士研究生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **工作单位** | |  | **职务** |  | **政治面貌** |  |
| **人事关系**  **所在单位** | |  | | | **报考专业** |  |
| **通信地址** | |  | | | **联系电话** |  |
| **人事部门（或主管部门）意见** | 该同志为我单位在职人员，我单位同意其报考杭州师范大学教育博士专业学位研究生，报考类别为全日制类型。如果该同志被录取，同意其在规定培养期限内以脱产方式进行。  主管领导签字： **(人事部门盖章)**  **年 月 日** | | | | | |