附件：

杭州师范大学硕士研究生“交叉学科双导师”项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主导师姓名 |  | 学院 |  | 电话 |  |
| 学科门类 |  | 一级学科 |  | Email |  |
| 是否有博士生导师任职资格 是□ 否□ | 是否有2025硕士研究生招生资格是□ 否□ |
| 近三年是否指导盲审出现E论文 是□ 否□ | 近三年是否指导校优或省优论文 是□ 否□ |
| 主导师简介 | （师德师风、指导水平、培养条件） |
| 合作导师姓名 |  | 学院 |  | 电话 |  |
| 学科门类 |  | 一级学科 |  | Email |  |
| 是否有博士生导师任职资格 是□ 否□ | 是否有2025硕士研究生招生资格是□ 否□ |
| 近三年是否指导盲审出现E论文 是□ 否□ | 近三年是否指导校优或省优论文 是□ 否□ |
| 合作导师简介 | （师德师风、指导水平、培养条件） |
| 交叉培养项目介绍 | （培养定位、培养目标、预期成效） |
| 主导师与合作导师之间的合作基础 | （论文、课题项目） |
| 主导师学院意见 |  |
| 专家评审意见 | （评价及结论）专家组组长签字： |
| 研究生院意见 |  |