|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西安医学院同等学力师生互选表** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  | | |
| 本科毕业  学校 |  | 毕业专业 |  | | |
| 研究生 入学时间 |  | 所学专业 |  | | |
| 是否已经获得规培证书 |  | 规培基地 |  | | |
| 导师姓名 |  | 导师研究  方向 |  | 导师所在基地 |  |
| 个人简介 |  | | | | |
| 双选结果 | 导师意见：      导师签字：  年 月 日 | | | 研究生意见：      签字：  年 月 日 | |
| 研究生处  意见 |  | | | | |