**霍普金斯证书项目报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在学院 |  | （个人证件照） |
| 专业 |  | 学生类别  （例2023级学术硕士） |  |
| 学号 |  | 性别 |  |
| 联系邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 研究方向 |  | 导师姓名 |  | |
| 学习工作情况 |  | | | |
| 赴证书项目  学习规划  （英文，不少于1500字，可另附页） |  | | | |
| 赴证书项目  学习规划  （英文，不少于1500字，可另附页） |  | | | |
| 导师意见 | 签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见 | 签字（公章）：  年 月 日 | | | |
| 研究生院意见 | 签字（公章）：  年 月 日 | | | |