**孙越崎学院2018级学生导师制双向选择表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 班 级 |  | 专业大类 |  | 联系电话 |  |
| 导 师 |  | 职 称 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  | 学院、系 |  |
| 学习获奖情况 | （包括中学阶段） 学生签名： 年 月 日 |
| 导师接受意见和学习指导计划 |  导师签名 ：  年 月 日 |
| 孙越崎学院审核意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |

注:1、导师按一对一指导当届学生。

2、本表一式二份，分别由学生本人、孙越崎学院留存。