

汕头大学研究生导师接收来华留学生意向表

Acceptance Letter for International Student Applying for Postgraduate Study at Shantou University

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生信息**  **INFORMATION OF STUDENT** | 姓名  NAME |  | | 国籍  NATIONALITY |  | 出生日期  DATE OF BIRTH | |  |
| 毕业院校名称  NAME OF THE  UNIVERSITY LAST ATTENDED |  | | 申请专业所属学院  COLLEGE/ SCHOOL |  | 申请专业名称  PROGRAM APPLIED FOR | |  |
| 申请专业层次  DEGREE PROGRAM | | 硕士/ MASTER'S  博士/ DOCTORAL | | 授课语言  LANGUAGE OF INSTRUCTION | | 中文/ CHINESE  英文/ ENGLISH | |
| 专业学习时间  DURATION OF STUDY | | 年 月 至 年 月  （专业学习时间应不早于每年9月） | | | | | |
| **导师信息**  **INFORMATION OF SUPERVISOR** | 姓名  NAME | |  | | 所在学院  COLLEGE/ SCHOOL | |  | |
| 电话  TEL. | |  | | 邮箱  EMAIL | |  | |
| **研究生导师意见/ COMMENTS OF SUPERVISOR：**  （请研究生导师对申请者的学术背景、学术潜力、来华学习或研究工作描述、语言沟通能力等做出评价）  本人同意接收该生，并担任该生导师。  □是 □否  签名/ SIGNATURE：  日期/ DATE： | | | | | | | | |

（国际学院联系人：李一巍，电话：0754-86502313，邮箱：admissions@stu.edu.cn）