**云南大学材料科学与工程博士研究生导师同意报考**

**审 核 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 考生身份证号 |  | | | 邮箱 |  |
| 报考导师姓名 |  | 联系电话及邮箱 | |  | |
| 导师就是否同意考生报考给出审核意见  导师签字：  年 月 日 | | | | | |