**附件五**  **强基计划推免生导师接收申请意愿表（直博）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 联系电话 |  |
| 所在院系及专业 |  | 报考专业 |  |
| 意愿导师签名 | 我同意该生的申请，若其复试合格拟录取，则同意作为该生的导师，并承诺担负起其思想政治首要负责人和培养第一责任人的职责。  导师签名：  日期： | | |
| 学生手写签名 |  | | |