**中国科学院生物物理研究所**

**年博士研究生导师同意报考说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | 性别 |  | |
| 身份证号码 | |  | 报考导师 |  | |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  | 毕业时间 |  |
| 导师意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | |