**山西大学博士研究生竞争性招生计划申请表**

招生单位：（公章） 招生年度：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请导师 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 所属学科 |  | 联系方式 |  |
| 申请理由 |  |
| 主持项目情况 | 项目名称： 项目类型： 本人保证能按学校标准从上述项目中一次性转出竞争性招生计划经费，并同意计财处在招生工作结束后按时完成转账工作。本人签名  年 月 日 |
| 计划财务处审核意见 | 经审核，该项目符合要求，可支付竞争性招生计划经费。签 章： 年 月 日 |
| 招生单位意见 |  签 章： 年 月 日 |
| 研究生院审核意见 | 签 章： 年 月 日 |