**上海中医药大学**

**导师接收外籍硕士研究生意向表**

Consent Form to Accept International Students for Master Degree Program

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

上海中医药大学国际教育学院制

Made by Shanghai University of Traditional Chinese Medicine International Education College

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名  **Applicant’s Name** |  | | 申请专业  **Major** |  |
| 拟录取学生类别  **Program Category** | □全日制 Full-time  □兼读制 Part-time | | | |
| 拟安排授课语言  **Language of Instruction** | □汉语 Chinese  □英语 English  □日语 Japanese | | | |
| 拟安排学习时间  **Duration of Study** | 年 月 **至** 年 月  **Year Month to Year Month** | | | |
| 导师意见 **Mentor’s Comments**： | | | | |
| 是否通过综述测试  **Result of Writing Test** | | 通过（ ） 不通过（ ）  **Pass**（ ）  **Fail**（ ） | | |
| 导师姓名（正楷书写）  **Mentor’ Name** | |  | | |
| 导师所属院系或研究所  **College/Department** | |  | | |
| 一级/二级学科  **Mentor’s confirmation of major** | |  | | |
| 联系电话 **Tel：** | | 签名： 日期：  **Signature**： **Date**： | | |

注：本表需由导师签字后由申请人将原件或扫描件递交至国际教育学院招生办公室。

Note: The applicant need to deliver the original copy of the Consent Form with the mentor’s signature or send the scanned copy via email to the Admission Office, International Education College.（Email：[iec.admissions@shutcm.edu.cn](mailto:iec.admissions@shutcm.edu.cn)）