附件2：

**双选意向登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** | **学号** | **专业** | **年级班级** |
|  |  |  |  |
| **联系电话** |  |
| **选择导师姓名** |  |
| 个人简介：申请理由：  年 月 日 签名： |
| 导师意见：年 月 日 签名： |