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： | | | |