**信息与控制工程学院师生双向互选意向书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  | |
| 学生姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  | |
| 研究生类型 | 学术型 全日制专业型 非全日制专业型 | | | 专业、代码 | |  |
| 导师意向 | （需要明确表示愿意作为该学生的研究生导师）    签 字  日 期 | | | | | |
| 学生意向 | （需要明确表示在录取后愿意第一志愿选择该导师）  签 字  日 期 | | | | | |

注：本表一式一份交学院存档。