研究生导师更换申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学校 |  | 研究方向 |  |
| 学号 |  | 专业 |  | 现导师 |  |
| 申  请  理  由 | 申请人：  XX年XX月XX日 | | | | |
| 现导师意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 拟接受导师意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 中心主任意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 科技管理处意见  签字：  年 月 日 | | | | | |