

湖北大学研究生转导师申请审批表

学号		姓名		性别	
学院		专业		培养方向	
学习形式	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 非全日制	就业类别	<input type="checkbox"/> 非定向 <input type="checkbox"/> 定向	层次	<input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士
现导师			申请转入导师		
申请转入导师是否具有 当前年度 申请学生所在专业一级学科 招生资格				<input type="checkbox"/> 是（请如实填写） <input type="checkbox"/> 否（ 申请审批流程结束 ）	
申请转导师理由： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 申请人签名：_____年 月 日 </div>					
	转 出		转 入		
导师意见	签字 _____年 月 日		签字 _____年 月 日		
	转 出		转 入		
学院分管领导意见	签字 _____年 月 日 (盖章)		签字 _____年 月 日 (盖章)		
研究生院培养办意见	签字 _____年 月 日		分管领导意见	签字(盖章) _____年 月 日	

说明： 本表一式两份，A4 单面打印，研究生院、学院各留存一份。