**江汉大学研究生转导师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学号** |  |
| **原学科** |  | | **拟转入学科** |  |
| **原专业** |  | | **拟转入专业** |  |
| **原学院** |  | | **拟转入学院** |  |
| **原导师** |  | | **拟转入导师** |  |
| **申请原因** | | | | |
| （证明材料可附页）  申请人签字：  （联系电话： ）  年 月 日 | | | | |
| **原导师**  **意见** | | □同意 □不同意  签字： 年 月 日 | | |
| **拟转入导师**  **意见** | | □同意 □不同意  签字： 年 月 日 | | |
| **原学院意见** | | □同意 □不同意  负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | |
| **拟转入学院**  **意见** | | □同意 □不同意  负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | |
| **原一级学科**  **意见** | | □同意 □不同意  负责人签字： 年 月 日 | | |
| **拟转入一级学科**  **意见** | | □同意 □不同意  负责人签字： 年 月 日 | | |
| **研究生处**  **意见** | | □同意 □不同意  负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | |

备注：双面打印