**研究生导师变更审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 研究室 |  | 专业 |  |
| 入学时间 |  | 类别 |  |
| 变更理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | |
| 原导师  意见 | 签名：  年 月 日 | | |
| 变更后  导师意见 | 签名：  年 月 日 | | |
| 研究室  意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | |
| 研究生部意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | |