兰州大学研究生增加导师小组成员申请表

 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 培养层次 | □硕士/□博士 |
| 学院 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 指导教师 |  | 拟增加导师小组成员 |  |
| 申请原因 | （如空间不够可另附说明）申请人签字：日期 |
| 指导教师意见 |  指导教师签字：日期： | 拟增加导师小组成员教师签字：日期 |
| 学位授权学科意见 |  学位授权学科负责人签字： 日期： |
| 学院学位评定分委会意见 | （公章）学院学位评定分委会主席签字： 日期： |
| 教学管理办公室审核  |  审核人签字： 日期： |
|  研究生院审核 |  研究生院负责人签字： 日期： |