|  |
| --- |
| **中国科学院西双版纳热带植物园在学研究生转导师申请表**（注：原则上不同专业的导师不可相互调换。如确有需要，必须提出充足理由。） |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 入学年月 |  |
| 攻读专业 |  | 攻读学位级别 | □硕士 □博士 | 学 号 |  |
| 原导师姓 名 |  | 拟转入导师姓名 |  |
| 申请转换导师理由 |   申请人签名： 年 月 日  |
| 原导师意见 |   导师签名： 年 月 日 |
| 拟转入导师意见 |    导师签名： 年 月 日 |
| 研究生部意见 |    部门负责人签名： 年 月 日 |
| 分管园领导意见 |    分管园领导签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |