

江南大学研究生转导师审批表

学 院： _____

姓 名		性 别		学 号		专 业	
现导师					拟转入导师		
申请 转导师 理由	<p>请从以下选项中勾选理由</p> <p> <input type="checkbox"/> 导师退休 <input type="checkbox"/> 导师工作调离 <input type="checkbox"/> 导师因身体原因无法履行职责 <input type="checkbox"/> 课题研究需要 <input type="checkbox"/> 其他特殊原因（此选项需写明情况） </p> <p style="text-align: right;">本人签名: _____ 年 月 日</p>						
现导师 意见	<p style="text-align: right;">签 名: _____ 年 月 日</p>						
拟转入 导师 意 见	<p style="text-align: right;">签 名: _____ 年 月 日</p>						
所 在 学 院 意 见	<p style="text-align: right;">负责人签名: _____ 年 月 日 （章）</p>						
研究生 院审批	<p style="text-align: right;">负责人签名: _____ 年 月 日 （章）</p>						

