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： | | | | | |