

江苏大学研究生变更导师申请表

研究生姓名		学号		专 业	
导师姓名				所在学院	
拟变更导师姓名				所在学院	
变更导师理由:					
					学生签名: 日期:
现导师意见:					
					签名: 日期:
拟变更导师意见:					
					签名: 日期:
现导师所在学院意见:			拟变更导师所在学院意见:		
院长签名: 日期:			院长签名: 日期:		
培养办意见:					
研究生院审核意见:					
					研究生院领导签名: 日期:

注：本表一式两份，研究生院培养科、学院各一份。