

## 研究生导师跨学院调整学科专业审批表

导师姓名		性 别		出生年月	
当前学科 所在学院		拟调整学科 所在学院		职 称	
导师类别	<input type="checkbox"/> 博硕导 <input type="checkbox"/> 博导 <input type="checkbox"/> 硕导	博导 聘任时间		硕导 聘任时间	
指导研究生情况	获学位： 博士学位_____人，硕士学位_____人； 在 读： 博士生 _____人，硕士生 _____人。				
原所在学科专业名称					
<input type="checkbox"/> 兼招 <input type="checkbox"/> 转入 学科专业名称					
<input type="checkbox"/> 兼招 <input type="checkbox"/> 转入 学科专业的理由	本人签名： 年 月 日				
原所在学科专业 学位评定分委员会意见	学位分委会主席签字（盖章）： 年 月 日				
拟调整学科专业 学位评定分委员会意见	学位分委会主席签字（盖章）： 年 月 日				

（审批完毕后提交研究生院学位办）