**广西大学研究生更换导师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | 性别 | □男 □女 |
| 学号 | |  | 层次 | □博士 □硕士 |
| 学院 |  | | 学科（专业） |  |
| 原导师姓名  及工号 | |  | 拟更换导师姓名  及工号 |  |
| 更换导师原因  学生签名  年 月 日 | | | | |
| 原导师意见  签名  年 月 日 | | | | |
| 拟更换导师意见  签名  年 月 日 | | | | |
| 学院意见  学院学位评定分委会主席签名（学院盖章）  年 月 日 | | | | |
| 研究生院意见  签名（盖章）  年 月 日 | | | | |

注：1.本表一式两份，一份交研究生院312办公室，一份自己留存