

空间应用中心研究生转换导师申请表（2023 版）

学生姓名		性别		攻读专业	
学生身份	<input type="checkbox"/> 硕士生 <input type="checkbox"/> 博士生			入学时间	年 月
原所属部门			新所属部门		
原导师姓名			新导师姓名		
申请理由	申请人签名： 年 月 日				
原导师意见	导师签字： 年 月 日				
原教辅员意见	教辅员签字： 年 月 日				
原部门意见	室主任签字： 年 月 日				
新导师意见	导师签字： 年 月 日				
新二导师意见 (如有)	二导师签字： 年 月 日				
新教辅员意见	教辅员签字： 年 月 日				
新部门意见	室主任签字： 年 月 日				
中心研究生部备案	签字： 年 月 日				
备注					