北京交通大学在职专业学位硕士研究生更换导师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学 院 | |  | | | 专 业 | |  | |
| 原导师及  导师工号 | |  | | | 拟转导师及导师工号 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 更换导师原因 | | 本人签名：  时间： | | | | | | |
| 原导师意见 | | 签名：  时间： | | | | | | |
| 拟转导师意见 | | 本人同意接收该学生，并愿意对该生论文开题、评审、评估产生的一切后果负责。  签名：  时间： | | | | | | |
| 学 院 意 见 | | 学院同意该生更换导师，对该生论文开题、评审、评估产生的一切后果负责。  签名（盖章）：  时间： | | | | | | |
| 研究生院意见 | | 签名（盖章）：  时间： | | | | | | |