导师招生资格延期或复查申请

|  |
| --- |
| **导师个人信息** |
| 姓名 |  | 职称 |  | 出生年月 |  |
| 研究所 |  | 手机号码 |  |
| **请填写原有导师资格招生学科，并在原有导师类别栏目打“√”** |
| 原招生一级学科（类别） | 学术学位硕导 | 学术学位博导 | 专业学位硕导 | 专业学位博导 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请理由：导师签名： 日期：合作导师： 日期： |
| 研究所意见：签名： 日期： |
| 学院意见： |