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： | | | | | | | | |