**大连海洋大学研究生转导师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专 业 |  |
| 电 话 |   | E-mail |  |
| 转导师原因 | □研究生本人原因 □研究生导师原因（请在方框处划√）详细说明原因：申请人（签名）： 年 月 日 |
| 转出导师说明情况和个人意见： 签名： 年 月 日 |
| 转入导师 | 姓名 |  | 年龄 |   | 职称 |  | 专业 |  |
| 具有导师资格的学科（领域） |  |
| 近三年在读研究生数量 |  年： 个 ； 年： 个； 年： 个 |
|  签字： 年 月 日 |
| 硕士点意见：负责人签名： 年 月 日 |
| 学院意见： 院长（主任）签名： （公章） 年 月 日 |
| 研究生学院意见： 负责人签名： （公章） 年 月 日 |

注：本表一式两份，一份存研究生学院，一份存学院。