**浙江科技大学硕士研究生变更导师申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 入学时间 |  | 原导师 |  | 现导师 |  |
| 是否已开题 |  |
| 变更导师理由（请主要阐述本人研究方向与现导师的相关性，以及更换导师后的研究计划，能否按期毕业）签字： 年 月 日 |
| 原导师意见签字： 年 月 日 |
| 现导师意见：签字： 年 月 日 |
| 二级学院意见： 负责人签字（公章）： 年 月 日 |
| 研究生院审批意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |

说明：本表一式三份，由申请人交研究生院一份，二级学院一份，本人留存一份。