**重庆大学研究生转导师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 |  |
| 专 业 | |  | 学 院 |  |
| 转导师理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | |
| 原导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | |
| 拟转导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见 | 学院分管院长签字：  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |