

电子科技大学研究生转学科申请表

姓名：罗建峰	学号：201821130305	联系方式：15586196519
类别： <input type="checkbox"/> 博士 <input checked="" type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 专业学位	生源类型： <input checked="" type="checkbox"/> 非定向 <input type="checkbox"/> 定向 <input type="checkbox"/> 委培	
原学院：医学院	转入学院：医学院	
原学科：生物医学工程	转入学科：口腔医学	
原导师：费伟	转入导师：费伟	
是否跨一级学科转学科： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	跨一级学科考核成绩： <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	
<p>转学科理由（在选项前打勾）：</p> <p><input type="checkbox"/> 二级学科转为所属一级学科；</p> <p><input type="checkbox"/> 学位授权学科被撤销；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 导师学科变更；</p> <p><input type="checkbox"/> 导师不能履行指导职责，且原学科无法安排其他导师；</p> <p><input type="checkbox"/> 其他特殊情况。</p> <p>具体情况说明：</p>		
签名：罗建峰 日期：		
<p>原导师意见：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意</p> <p>签名： 日期：</p>	<p>原学院意见：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意</p> <p>主管领导签名： 日期：2020.7.3</p> <p>(公章)</p>	
<p>转入导师意见：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意</p> <p>签名： 日期：</p>	<p>转入学院意见：</p> <p><input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意</p> <p>主管领导签名：</p> <p>(学院变更填写) (公章) 日期：</p>	
<p>研究生院意见：</p> <p style="text-align: right;">签名： 日期：</p>		

备注：1. 此表一式两份，研究生院和学院各留存一份；