植物保护学院导师变更申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业班级 |  |
| 宿舍或住址 |  | 联系方式 |  |
| 学分成绩 |  | 班级排名/人数 |  |
| 原导师 |  |
| 现申报导师 |  |
| 专业方向或意向 | □ 病理 □ 昆虫 □ 农药 |
| 导师变更原因 |  学生签字： 年 月 日 |
| 原导师意见 |  导师签字（章）： 年 月 日 |
| 现导师意见 | 导师签字（章）： 年 月 日 |
| 学院意见 |  教学副院长签字（章）：年 月 日 |