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 | | | | | | | |