汽车学院非全日制研究生变更导师申请表

<table>
<tr><td>研究生姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td><td>培养类型</td><td></td></tr>
<tr><td>就读院系</td><td colspan="3"></td><td>所学专业</td><td></td></tr>
<tr><td>导师姓名</td><td></td><td>所在院系</td><td></td><td>专业</td><td></td></tr>
<tr><td>拟变更导师姓名</td><td></td><td>所在院系</td><td></td><td>专业</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">变更导师理由：

签名：
日期：</td></tr>
<tr><td colspan="6">现导师意见：

签名：
日期：</td></tr>
<tr><td colspan="6">拟变更导师意见：

签名：
日期：</td></tr>
<tr><td colspan="6">学院（系、所）审核意见：

签名：
（公章）　　日期：</td></tr>
</table>