

研究生基本信息变动审批表

研究生院制表

姓 名		学 号		联系电话	
学 院			专 业		
变更事项	原:		现:		
变更原因:					
申请人签字:			年 月 日		
学院（中心、所）意见:					
负责人签字:			（公章） 年 月 日		
研究生院相关处（办）意见:			研究生综合处意见:		
负责人签字:			负责人签字:		
年 月 日			年 月 日		
研究生院审批意见:					
负责人签字:			年 月 日		
修改工作纪录:					
修改人签字:			年 月 日		

请将证明材料复印件附后，申请时携带原件备查。