**南方科技大学研究生转院系申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 培养单位 |  | 学科 |  | | | | 入学时间 | |  |
| 联合培养项目 | |  | | | | | | | |
| 培养层次 | |  | | 联系电话 | | | |  | |
| 相关信息  确认 | 转出院系： 转入院系： | | | | | | | | |
| 申请原因 | 申请原因要具体明确，且符合《南方科技大学研究生学籍管理规定》等有关研究生管理规定，本页不够可另附页。  申请人签名： 日期： | | | | | | | | |
| 导师意见 | 导师签名： 日期： | | | | | | | | |
| 培养单位意见（转出） | 负责人签名： （公章） 日期： | | | | | | | | |
| 学院备案（转出） | 辅导员签名： 日期： | | | | | | | | |
| 培养单位意见（转入） | 负责人签名： （公章） 日期： | | | | | | | | |
| 学院备案（转入） | 辅导员签名： 日期： | | | | | | | | |
| 研究生院审核 | 负责人签名： （公章） 日期： | | | | | | | | |

1. 此表原件一式一份。复印件由学院和系（院）留存。
2. 此表适用于我校境内联合培养研究生、独立培养研究生。