附件6

**湖南师范大学研究生指导教师转专业申请表**

导师编号： 所在学院：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 最后学位 |  | | 职称 |  |
| 任职  时间 |  | 导师资格（划√） | 硕导 | 博导 | 身份证号 |  |
| 研究方向 | |  | | | | |
| 原学科专业名称 | |  | | | | |
| 拟转入学科专业名称 | |  | | | | |
| 转专业的理由（不够可加页） | 申请人签名：年月日 | | | | | |
| 原学位点意见 | 学位点负责人签名：年月日 | | | | | |
| 拟转入学位点意见 | 学位点负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 学位评定分委员会意见 | 分委员会主席签名（盖章）：年月日 | | | | | |