**滁州学院合作培养研究生离校申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （1寸照片） |
| 年级 |  | 民族 |  | 手机 |  |
| 学号 |  | 培养模式 | □联合培养 □非联合培养 |
| 培养层次 | □博士 □硕士 | 学位类别 | □学术 □专业 |
| 宿舍号 |  | 身份证号 |  |
| 招录单位导师姓名 |  | E-mail |  | 手机 |  |
| 滁州学院导师姓名 |  | E-mail |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 所在滁州学院二级学院 |  |
| 学生签字： 年 月 日 |
| 滁州学院指导教师意见：导师签字： 年 月 日 |
| 二级学院意见：负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 后勤处意见： 已经办理完退宿手续。负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 研究生处意见：负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

注：本表一式两份，研究生处存档一份，二级学院存档一份。