新疆天文台研究生第二导师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | 学号 | |  | |
| 入学时间 |  | | 研究方向 | |  | |
| 培养层次 |  | | 导师姓名 | |  | |
| 申请第二导师信息 | 姓 名 |  | | 单位 | |  |
| 研究方向 |  | | 职称 | |  |
| 导师类别 |  | | 联系方式 | |  |
| 申请理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 第一导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 第二导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生部意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 台主管领导意见 | 台主管领导签字：  年 月 日 | | | | | |

备注：1.导师类别指：硕导或博导

2.若第二导师为外单位人员，须签署联合培养协议