附件2：

国际关系学院硕士研究生导师续聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生日期 | 年 月 日 | | 职称 | |  |
| 申请类别： **（请在适当类别前打勾，可复选）** □学术型硕士研究生学术导师  □专业学位研究生学术导师 □专业学位研究生校外实践导师 | | | | | | | | |
| 办公（家庭）电话 | |  | | | 手机（必填） | |  | |
| 电子邮箱（必填） | |  | | | | | | |
| 近三年指导研究生情况 |  | | | | | | | |
| 所在培养单位意见 | 研究生培养单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 院学术委员会  审核意见 | 院学术委员会主任签名：  年 月 日 | | | | | | | |

注：此表交校学位办存档