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