**南通大学同等学力申请硕士学位人员调整专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 原所在学院、专业名称（专业代码） |  |
| 拟转入学院、专业名称（专业代码） |  |
| 申请理由 | 签字： 　　　 年　　月　　日 |
| 导师意见 | 签字： 年　　月　　日 |
| 学院（室、所）意见 | 研究生管理人员意见：签字：年 月 日 | 学院（室、所）主管领导意见：签字： （公章） 年 月 日 |
| 研究生院意见 |  签字： （公章） 年 月 日 |

备注：本表一式两份，研究生院、学院（室、所）各存一份。