**武汉大学博士研究生第二导师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** | |  | **专业** |  |
| **第一导师** |  | **职称（务）** | |  | **单位** |  |
| **拟申请第二导师** |  | **职称（务）** | |  | **单位** |  |
| **申请理由**    申请人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 第一导师意见：  签字  年 月 日 | | | 拟申请第二导师意见：  签字  年 月 日 | | | |
| 学院审批意见：  负责人签字 年 月 日 | | | | | | |
| 研究生院审批意见：  负责人签字 年 月 日 | | | | | | |