兰州大学研究生培养方案调整申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **培养层次** | 博士生、硕士生、直博生 |
| **一级学科/类别****代码** |  | **一级学科/类别****名称** |  |
| **适用年级** | 2023级 | **学习形式** | 全日制/非全日制 |
| **学分调整****情况** |  |
| **课程调整****情况** |  |
| **培养环节调整****情况** |  |
| **学院意见** |  **主管领导签字： （加盖公章）****年 月 日** |
| **学位评定分委员会/专业学位教育指导委员会****意见** | **学位评定分委员会主席****专业学位教育指导委员会主任委员签字：** **年 月 日** |
| **研究生院****意见** |  **主管领导签字： （加盖公章）****年 月 日** |

注：本表双面打印，调整内容如涉及其他方面可另附页说明。