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** | 2024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。