

Application for Change of Supervisor/Specialty
中国药科大学留学生研究生专业方向及导师调换申请表
(英文授课班留学生/For students in English-taught programs)

_____年(Y) _____月(M)_____日(D)

姓名/Name		学号 Student ID		学生类别 Student Type	
原专业 From specialty		拟申请专业 To specialty			
原导师 From supervisor		拟接收导师 To supervisor			
原因 Reasons					
	申请人Applicant's signature 年(Y) 月(M) 日(D)				
原导师 意见 Former supervisor					
	签字/Signature (所在院盖章/ Stamp) 年(Y) 月(M) 日(D)				
拟接收导师 意见 Hosting supervisor					
	签字/Signature (所在院盖章/ Stamp) 年(Y) 月(M) 日(D)				
国际处 意见 International office					
	负责人签字/Signature (盖章/ Stamp) 年(Y) 月(M) 日(D)				

注：本表一式四份，一份交原专业所在院，一份交接受专业所在院，一份交国际处备案，一份学生自己保留。申请仅限一年级学生。