附件4

丽水学院联合培养研究生离校申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在  二级学院 |  | 导 师 |  |
| 拟离校时间 |  | | 本人联系电话 |  | |
| 住宿地址 |  | | | | |
| 申请事由 | 申请人签字： 年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 二级学院  意见 | 分管领导签字： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 学科建设与研究生管理处意见 | 签字： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 后勤公司  意见 | 签字： （公章）  年 月 日 | | | | |

说明：1此表用于完成在丽水学院学习的学生填写；

2.此表在离校前两周提交；

3.此表一式两份，一份学科建设与研究生管理处存档，一份后勤公司存档。