附件

**沈阳体育学院硕士生导师跨专业（方向）**

**指导申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职称 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历、学位 |  | 原专业（方向） |  |
| 拟跨专业（方向）**（仅限填写一个）** |  |
| 拟跨专业（方向）所属二级学院 |  |
| 拟跨专业（方向）相关的科研成果、实践背景、指导基础 |  |
| 所属导师组组长意见    签字：    年 月   日 | 所在学院意见     签字（公章）：     年  月   日  |

注：申报人员须附支撑材料。