附件2

**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。