**出国留学研究生答辩申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 专业 |  | 导师 |  |
| 学号 |  | 留学国家 |  | 联系电话电子邮箱 |  |
| 国外学习单位 | 中文：英文： | 留学起止时间 |  |
| 原定回国日期 |  | 预定的实际回国日期 |  | 是否已预订机票 |  |
| 个人申请说 明 | （是否能在答辩前办理归国报到手续；是否已完成个人培养计划的各项要求等。）年 月 日 |
| 导师意见 |   签名： 年 月 日 |
| 培养单位意 见 |   分管院长： 单位公章**(医学门类研究生此处由齐鲁医学部审核签字盖章)**年 月 日 |