**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 | | | | | | |