附件2

湖南农业大学2020年春季学期

研究生返校申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | | 学院 |  | 层次 | |  |
| 年级 |  | | | 专业名称 | | |  | | | | |
| 本人电话 | |  | | | 家长（或家属）联系电话 | | | |  | | |
| 家长（或家属）姓名 | | | |  | | | | 与本人关系 | |  | |
| 2020年春季学期是否毕业：□是 □否。 | | | | | | | | | | | |
| 学位论文题目： | | | | | | | | | | | |
| 申请理由（毕业或学位论文科研实验（试验）确需在校内完成，或有特殊急迫科研任务确需在校内完成）：  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 家长（或家属）是否同意本人返校： □同意 □不同意。 | | | | | | | | | | | |
| 导师是否同意： □同意 □不同意。 | | | | | | | | | | | |
| **以上栏目由研究生本人与家长（或家属）、导师沟通后填写** | | | | | | | | | | | |
| 导师意见（由研究生辅导员联系导师）：    导师签字：  年 月 日 | | | | | | 学院审查意见：    学院院长签字：  年 月 日 | | | | | |