**研究生专业实践免修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 学院（研究院） |  |
| 专业领域 | |  | | | 导师 |  |
| 录取类别 | |  | | | 本科毕业学校 |  |
| 本科毕业专业 | |  | | | 本科毕业时间 |  |
| 专业实践免修理由：  研究生签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 导师意见：  导师签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院（研究院）主管领导意见：  学院（研究院）主管领导签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |

注：此表存学院（研究院），复印件由学院（研究院）统一报送研究生院有关部门（培养办、学位办）备案。学生申请专业实践免修,除提交此表外,还需提供相关证明，如已工作一年以上的，要提供原工作单位证明(加盖单位公章)，证明中要有其工作岗位和工作职责及内容等说明。