**石河子大学优秀实践研究生申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 专业学位名称 | | |  |
| 校 内 导 师 |  | 领域（专业） | | |  |
| 校 外 导 师 |  | 所在学院 | | |  |
| 实践起止时间 |  | 实践单位 | | |  |
| **本人申请理由：（可另附页）** | | | | | |
| **专业实践取得的成果优异（附支撑材料）：**    本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 校内导师推荐意见：  导师签字： 年 月 日 | | | 校外导师推荐意见：    导师签字：  年 月 日 | | |
| 院学位评定分委员会审核意见：    学位评定分委员会主席：  年 月 日 | | | | 校学位评定委员会审定意见：    学位评定委员会主席：  年 月 日 | |