**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 |