附件4

广西医科大学研究生更换选题申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 导 师 |  |
| 培养类型 | 🞎全日制 🞎在职 | 学位层次 | 🞎硕士 🞎博士 | 学位类别 | 🞎学术型 🞎专业型 |
| 原开题报告题目、时间 |  |
| 现开题报告题目 |  |
| 一、更换课题原因：本人由于 ，申请更换选题研究内容并重新开题。本人承诺：知晓《广西医科大学研究生学位论文开题报告管理办法》相关规定，愿意接受相应处理。申请人签名： 年 月 日 |
| 二、导师意见导师签名： 年 月 日 |
| 三、研究生培养单位管理部门意见单位负责人签章： 年 月 日 |
| 四、研究生培养单位学位评定分委员会意见研究生培养单位学位评定分委员会主任委员签章： 年 月 日 |

**注：第四学期结束后才更换选题进行开题报告者，原则上毕业时间相应延迟1年（不得超过最长学习年限）。**