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）。**