**湖北师范大学音乐学院硕士研究生转方向申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机 |  | 培养形式 | 全日制/非全日制 |
| 学号 |  | 学院 |  | 培养类别 | 学术型/专业型 |
| 转出方向名称 |  | 转入方向名称 |  |
| 转方向理由 | 申请人签名：  年 月 日 |
| 培养单位意见 | 负责人签章： 年 月 日 | 研究生院意见 | 负责人签章： 年 月 日 |

**注：本表一式三份，申请个人、培养单位、研究生院各存一份。**