研究生导师违反职业道德规范“十不准”情况报告表

单位名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日

填表人姓名： 联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 所在院系（部门） |  |
| 违规情况 |  | | |
| 调查结果 |  | | |
| 处理意见 |  | | |

注：1.请将本表盖章后于7月8日下午下班前报送至研究生院2号楼203室；

2.本表可复制，一人一表；

3.如本单位无此情况，请在表格中“违规情况”处填写“无”，其余内容不填写。