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. 如本学院有相关情况，一人一表，报送盖章纸质版及word版。

 2. 如无此情况，请在表格中“违规情况”处填写“无”，其余内容不填写。并报送盖章纸质版。（一个学院一张表）