

附件

单位名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日

导师姓名		所在院系（部门）	
违规情况			
调查结果			
处理 见			
整改措施			

注：1. 本表可复制，一人一表；

2. 如无此情况，请在“违规情况”处填写“无”。