导师同意函（样本）

本人同意我的学生\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日赴\_\_\_\_\_\_\_(国家地区)进行\_\_\_\_\_\_（攻读博士学位/联培博士/联培硕士）学习。

导师姓名：

导师签名：

年 月 日