**预答辩导师同意书**

学生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，

论文题目\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

完成情况良好，同意参加预答辩。

导师签名：

年 月 日