

锦州医科大学

硕士学位申请书

(学术型)

申请人学号 \_\_\_\_\_

申请人姓名 \_\_\_\_\_

指导教师 \_\_\_\_\_

专业名称 \_\_\_\_\_

所属院系 \_\_\_\_\_

入学时间 \_\_\_\_\_

锦州医科大学研究生学院制

# 填 写 说 明

1. 本申请书必须如实填写。推荐意见、评语等应根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》的要求填写。

2. 本申请书必须用钢笔或碳素笔填写，字迹务必清楚端正。

3. 本申请书由申请人、导师分别填写，经申请人所在教研室（科室）、二级单位签署意见后报研究生学院学位管理科归档。

4. 本申请书一式二份。一份装入学位申请人人事档案，一份归入学校档案室备查。

### 一、申请人简历

姓 名		性别		近期二寸免冠照片	
出生日期	年 月 日	民族			
身份证号码					
政治面貌		婚否			
籍 贯		联系电话			
现家庭住址		E-mail			
获学士学位情况（无学位者不填此栏）					
院校		专业		时间	年 月
学习与工作经历（从高中开始）					
起止年月	学习或工作单位			职务、职称	

### 二、在学期课程成绩及科研成绩

在学期期间发表论文		
论 文 题 目	刊物名称、年卷期页	作者名次

学位课程成绩单，由培养科打印后，学生本人粘贴在此页

### 三、个人申请理由

思想政治、课程学习、教学能力（或临床工作能力）、科研能力及水平等，是否达到硕士学位培养要求。

本人签名：

年 月 日

#### 四、指导教师意见

包括论文选题意义；对文献资料掌握程度；所用资料、实验结果和计算数据的可靠性；论文的创造性成果及写作规范化、逻辑性等，在学期间所取得的科研成果；实践应用能力；说明是否同意申请学位。

签名：

年 月 日

#### 五、教研室（科室）意见

从思想政治表现，学习能力，工作能力，科研能力等方面进行评价，说明是否同意申请学位。

教研室（科室）主任签名：

年 月 日

## 六、学位论文答辩会记录

答辩人姓名			专 业	
论文题目				
答辩日期			地 点	
出 席 人	姓名	职务	工作单位	签字
答辩会主席				
委 员				
论文评阅人				
秘 书				
记录人				
录音人				
答 辩 结 果	<p>论文答辩委员会于 年 月 日 时 分至 时 分听取了论文答辩人_____的论文报告，及对所提各种问题的回答， 经答辩委员会不记名投票表决，结果为_____同学，</p> <p><input type="checkbox"/> 通过论文答辩，建议授予硕士学位。</p> <p><input type="checkbox"/> 未通过论文答辩，不建议授予硕士学位。</p> <p><u>注：请在相应的结果上划√</u></p> <p style="text-align: right;">答辩委员会主席签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

**答辩佐证资料包括：**（1）全部详细答辩过程及记录一份\_\_\_\_页；（2）有答辩录音光盘\_\_\_\_张；（3）有不记名的表决票\_\_\_\_张；（4）论文答辩委员会决议书\_\_\_\_份。

秘书签名：

年 月 日

**答辩过程记录：**

注：此页篇幅不够可另加附页

# 答辩委员会决议书

答辩委员会主席签字

年 月 日

## 二级单位（学位评定分委员会）意见

经相关学科学位评定分委员会讨论审核，建议（不建议）授予\_\_\_\_\_专业毕业生\_\_\_\_\_同学\_\_\_\_\_硕士学位。

二级单位公章

年 月 日

## 校学位评定委员会审批意见

经锦州医科大学学位评定委员会 年 月 日会议讨论，并以无记名投票表决，决定授予（不授予）我校\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_届毕业生\_\_\_\_\_同学\_\_\_\_\_硕士学位。

应到会\_\_\_\_\_人，实际到会\_\_\_\_\_人。

同意\_\_\_\_\_票，反对\_\_\_\_\_票，弃权\_\_\_\_\_票。

锦州医科大学学位评定委员会主席：

年 月 日