|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 学科专业 |  | 学院 |  |
| 导师姓名 |  | 学位类型 | □博士 □硕士□专业型 □学术型 |
| 考核时间 |  | 考核地点 |  |
| 考核专家名单 |
| 姓名 | 职称 | 单位 | 考核意见 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 考核结果 | □通过 □不通过 |
| 考核小组意见 | 考核小组成员签字：考核小组组长签字：日期： |
| 所在学院审核意见 | 负责人签字： （盖章） 日期： |

**温州医科大学研究生学位论文开题评定表**

**温州医科大学研究生学位论文开题报告考核记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 学科专业 |  | 学院 |  |
| 导师姓名 |  | 学位类型 | □博士 □硕士□专业型 □学术型 |
| 考核时间 |  | 考核地点 |  |
| **记录内容应包含学生汇报情况、专家组对学生汇报的提出的主要意见、问题及改进的建议和措施等**记录人： |