

锦 州 医 科 大 学

硕 士 学 位 申 请 书

(专业型)

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

本人思想政治表现、课程学习、科研工作、实践训练情况、在学期间取得的科研成果等，是否达到硕士专业学位培养要求。

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，医德医风（临床学科），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。

教研室主任签字：

年 月 日

六、技能考核情况

考核时间	年 月 日	考核地点	
考核委员会组成			
姓名	单位	专业	职称
考核结果： ☐ 通过技能考核 ☐ 未通过技能考核			
技能考核组长签字：			
年 月 日			

七、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					
秘 书					
记录人					
录音人					
答 辩 结 果	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， ☐ 通过论文答辩，建议授予硕士学位。 ☐ 未通过论文答辩，不建议授予硕士学位。 <u>注：请在相应的结果上划√</u> 答辩委员会主席签名： 年 月 日				

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_____硕士专业
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
专业学位。

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

