河南中医药大学学位论文匿名评审复审申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **论文题目** |  | | |
| **姓名** |  | **学 号** |  |
| **导师** |  | **学院** |  |
| **学科/专业代码** |  | **学科/专业名称** |  |
| **研究生申诉理由：**  签字：  年 月 日 | | | |
| **导师意见：**  **（请导师亲笔书写以下内容：本人已对该研究生论文认真审核，详细了解第一轮专家外审意见。熟悉学校相关规定：如果复审未能通过，导师年度考核为不合格。）**  签字：  年 月 日 | | | |
| **学科意见：**  学科负责人签字：  年 月 日 | | | |
| **学院学位评定分委员会意见：**  （公章）主席签字：  年 月 日 | | | |

**注**：本表一式两份，一份学院存档，一份研究生院存档。