|  |
| --- |
| **中国科大附一院（安徽省立医院）研究生学位论文预审记录表** |
| **姓名** | 　 | **学校** |  | **学号** |  |
| **专业** |  | **导师** |  | **类型** | 🞎学术型 🞎专业型 |
| **学位论文题目** |  |
| **预审专家** | **职称** | **博导/硕导** | **所在单位** | **邮箱** | **手机** |
| 专家1 |  |  |  |  |  |
| 专家2 |  |  |  |  |  |
| 专家3 |  |  |  |  |  |
| **预审时间、地点** |  |
| **学位论文预审结论****（必填项，请勾选）** | □ **可以送审** □ **修改后进入送审流程** □ **不同意送审** |
| **请对学位论文做出客观准确的评价（勾选）：** |
| **创新性** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **工作量** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **文献综述** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **规范性** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **学科符合度** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **总体评价** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 |
| **预审专家签名：** |
| **预审专家对学位论文提出的建议** |
| 　学科教研室（签章） 年 月 日  |