**基础医学博士论文工作最终学术报告记载表**

|  |  |
| --- | --- |
| **论文题目** |  |
| **姓 名** |  | **学号** |  | **导师** |  |
| **报告日期** |  | **邮箱** |  | **电话** |  |
| 报告简况及评价（内容简介，有无政治立场问题、是否符合学术规范，成果水平，创造性如何及改进意见）： |
| **考 核 委 员 会 成 员** |
|  | **姓 名** | **职 称** | **工作单位及职务** | **签 名** |
| 主 席 |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 秘 书 |  |  |  |  |
| **最终学术报告成绩**： |

注：此表至迟于答辩前三个月交院系研究生管理部门备案，作为可以申请答辩的依据。