基础医学博士论文年度考核记载表（第 次）

院系 报告时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 博士生姓名 |  | | 学 号 |  | | 导师姓名 |  |
| 论文题目 |  | | | | | | |
| 博士生类型 | 普博生 直博生 论文博士生 | | | | | | |
| 考核小组成员 | 姓 名 | 职 称 | | 单 位 | | | 签 名 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 年度汇报成绩 | 次数 | 日期 | | | 成绩 | | |
| 1 |  | | |  | | |
| 2 |  | | |  | | |
| 3 |  | | |  | | |
| 4 |  | | |  | | |
| 5 |  | | |  | | |
| 本次考核成绩及意见 | *（对研究工作进度、阶段性成果水平、是否符合学术规范等给出评价，并对是否可以继续进行下一阶段研究工作给出考核意见）*  考核小组成员签名 | | | | | | |

注：此表交所属院系研究生管理部门备案。