**南京医科大学博士学位论文预答辩情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  | **导师姓名** |  |
| **专业名称** |  |
| **论文题目** |  |
| **课题来源** |  | **中期考核完成时间** |  **年 月** |
| **二、学位论文的主要研究内容、结果、创新点** |
| **四、博 士 学 位 论 文 预 答 辩 记 录** |
| **预答辩时间** |  | **预答辩地点** |  |
| **预答辩记录：** **记录人：** |
| **学位论文存在的问题或不足、需要修改的内容和举措（必填）：** |
| **答辩专家意见**（在相应位置打“√”）：1.□ 通过 ,论文完善后可申请论文评阅 2.□ 不通过，学位论文修改不少于6个月  |
| **预答辩委员会****委员签名** | **主席** |  |
| **委员** |  |
| **导师对学位论文审查意见：****签名：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**年　 月 　日** |