**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** | | | | | | | | | | | | |