附件1

**全国中医药优秀博士学位论文推荐表**

单位代码： 单位名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 |  |
| 论文英文题目 |  |
| 作者姓名 | 论文答辩日期 | 获得博士学位日期 | 论文涉及的研究方向 |
|  |  |  |  |
| 一级学科代码 | 一级学科名称 | 二级学科代码 | 二级学科名称 |
|  |  |  |  |
| 指导教师姓名（限填1人） |  | 指导教师研究方向 |  |
| 作者攻博期间及获博士学位后一年内获得与博士学位论文相关的代表性成果① | 序号 | 成果名称② | 成果出处③ | 获得年月④ | 查询信息⑤ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 论文主要创新点 | 请从研究内容、技术方法应用、研究结果等方面，明确创新性具体表现。（创新点撰写要求：提炼要明确、重点要突出、用词要规范、内容要具体、条理要清楚；每个创新点只可表达一个技术特征，不应将领域的一般技术特征作为查新点。请根据学位论文具有创新性的内容提出不超过2条创新点，每条字数不超过150字，复方组成需要填写4-6味主药，穴位组方应提供4-6个主穴；第一次出现缩略语需要提供英文全称；创新点应涉及中医药相关内容。） |
| 单位承诺及推荐意见 | 经审查，本学位论文不涉密，可在互联网上公开评审。本学位论文与授予学位时的原文一致，“代表性成果”等相关材料和数据准确无误、真实可靠，**无学术不端和学术失范行为，**同意推荐参加全国中医药优秀博士学位论文评选，并承担由此材料不真实性问题所带来的一切后果和法律责任。以上特此承诺。 单位公章 年 月 日 |

注：①“代表性成果”限填作者（作为第一作者或通讯作者）攻博期间及获博士学位后一年内获得与博士学位论文密切相关的、并能反映学位论文水平的成果。可填学术论文、专著、专利、奖励等，但总数不得超过5项。各项成果均应为已经公开发表（含网络在线发表）或审批的代表性成果。与学位论文无关的及相关人员信息无法核查的成果类型不计。

②“成果名称”栏，可填写论文题目、专著名称、专利名称、奖励名称等。

③“成果出处”栏，可填写刊物名称、出版机构、奖励发放单位等。

④“获得年月”栏，可填写论文公开发表、专著公开出版、专利授予、奖励获批的具体年月。

⑤“成果查询信息”栏，应填写论文检索号、国际标准书号（ISBN）、专利号、获奖证书号等。填写“检索号”时，若论文被SCI、SSCI、EI、A&HCI检索，则填写论文检索号；否则填写刊物的出版年期。

附件2

论文中英文摘要格式

**作者姓名：**张三（宋体四号）

**论文题目**：xxxxxxxxxxxx的研究（宋体四号）

**作者简介**：张三，男，xxxx年xx月出生，xxxx年xx月师从于xx大学xxx教授，于xxxx年xx月获医学博士学位。

**中 文 摘 要**

|  |
| --- |
| 在XXXXXXXXX研究中，具有较强XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX，其研制和开发有了长足的进展。…………………  （正文：宋体 小四，约三千字） |

关键词： （宋体四号）

**Study on the…（**英文题目字号：“Times New Roman”三号**）**

Zhang San（姓名拼音字号：“Times New Roman”四号）

**ABSTRACT**

|  |
| --- |
| The only xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.. This is sufficient for ………….…（正文字号：“Times New Roman” 小四，约三千字） |

Key words: （字号：“Times New Roman”四号）

附件3

**作者简况表**

单位代码： 单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 入学年月 |  | 论文答辩日期 |  | 获博士学位日期 |  |
| 一级学科代码 |  | 一级学科名称 |  |
| 二级学科代码 |  | 二级学科名称 |  | 是否自设学科专业 |  |
| 论文题目 |  |
| 论文英文题目 |  |
| 论文关键词 |  |
| 论文英文关键词 |  |
| 论文涉及的研究方向 |  |
| 攻博期间及获得博士学位后一年内 | 发表学术论文数（不重复计算） | 以第一作者/通讯作者发表论文被收录数（不重复计算） |
| 第一作者/通讯作者 |  | 第二作者 |  | SCI |  | EI |  | SSCI |  | A&HCI |  | ISTP |  |
| 以第一作者/通讯作者发表最具有代表性论文的影响因子（索引或数据库名称） |  （ ） | 已获发明或实用新型专利数 |  |
| 攻读博士学位方式 | 1-统招生□ 2-联合培养□ 3-在职攻读□ （请在相应框内打勾） |
| 本科就读学校 |  | 攻读硕士学位学校 |  |
| 作者现工作情况 | 现工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 家庭电话 |  | 手机号码 |  |
| 现专业技术职称（评定年月） | （ ） | 行政级别 |  | 电子邮箱 |  |
| 导师情况 | 导师姓名 |  | 导师研究方向 |  |
| 推荐单位联系方式 | 联系人 |  | 办公电话 |  | 传真电话 |  |
| 电子信箱 |  | 手机号码 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |

注：1.自主设置学科专业代码及名称须与报国务院学位委员会办公室备案时一致。请再填写一个与自设二级学科相近的现有学科目录中的二级学科代码和名称，填写格式为“自设二级学科代码名称（相近学科代码名称）”。

2.“以第一作者/通讯作者发表的最具有代表性论文”应为附件1中所列的代表性成果之一。

3.所有信息需录入数据库，请仔细核对并保持一致。

附件4

**全国中医药优秀博士学位论文推荐汇总表**

单位名称： 学年度： 该学年度本学科博士学位授予人数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排名** | **单 位 名 称** | **作者****姓名** | **授予学位****日 期** | **一级学科****代码及名称** | **二级学科****代码及名称** | **学 位 论 文 题 目** | **导师姓名（填1人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：请分别按学年度和排名顺序排列。每个学科一张表，每张表均盖章。请准确填写表内信息。**

联 系 人： 手机号码： 推荐单位:

联系电话： 传真号码： （公章）

邮政编码： 电子信箱：

通讯地址： 年 月 日

 共 页 第 页