

博 士 学 位 申 请 书

申请人学号

申请人姓名

学科门类

学科、专业

研究方向

学位类型

导师姓名

**培养单位**

南京中医药大学学位评定委员会办公室制

年 月 日 填

填 表 说 明

一、表内所列项目要全部填写,不得留空白。学科门类为医学/管理学/工学/理学/教育学；学科、专业栏统一填写二级学科名称；学位类型为专业型/学术型。

二、**研究生成绩单（存档）**、在职攻读中医博士专业学位人员（单证）全国医学博士外语水平合格证书复印件、**申请学位科研成果复印件****（需导师确认签字）等材料附后。**

三、如栏内填写不下, 可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 年龄 |  | | 电  子  照  (2寸，免冠正面像，像素不低于626\*413) | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | | 出 生年 月 | 年 月 日 | | | | |
| 入学时间 | | 年 月 日 | | 学 制 |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 原工作单 位 |  | | | | | |
| 本 科毕业院校 | |  | | | 专 业 |  | | | | 获学位年 月 |  |
| 硕 士毕业院校 | |  | | | 专 业 |  | | | | 获学位年 月 |  |
| 学习工作经历 | 起 止 年 月 | | | 学习或工作单位 | | | | | 职 务、职 称 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 何时何地因何原因受到何种奖励和处 分 | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学位论文情况 | | | |
| 论文题目 |  | | |
| 起讫日期 |  | 论文字数 |  |
| 论文摘要: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学位论文答辩情况 | | | | | | |
| 答辩委员会主席和委员 | 姓 名 | 职 称 | 工 作 单 位 | | 硕导/博导 | 备注 |
|  |  |  | |  | 主席 |
|  |  |  | |  | 委员 |
|  |  |  | |  | 委员 |
|  |  |  | |  | 委员 |
|  |  |  | |  | 委员 |
|  |  |  | |  | 委员 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 答辩  秘书 |  |  |  | | | |
| 答辩时间 | |  | 答辩地点 |  | | |
| 答 辩 记 录 | 答辩记录由答辩秘书手写,不够可另附页 | | | | | |

答

辩

记

录

答

辩

记

录

答

辩

记

录

答

辩

记

录

记录人(答辩秘书）签名: 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 答 辩 委 员 会 决 议 |  | |
| 答辩委员会委员共 人，到会委员 人  建议授予博士学位 人，反对授予博士学位 人，弃权 人  答辩决议： 口通过并建议授予学位/口不通过 | | |
| 答辩委员会  成员签名 | | (主席 ) |

（答辩委员会合影电子彩色照片，6寸，像素不低于1440\*960）

照片描述(注明主席、委员、秘书、导师、答辩研究生）:前排左起:

后排左起:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 答辩专家意见修改情况表 | | |
| 专家意见 | 修改情况说明 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 导师审核签名: 年 月 日 | |

注：请逐条对照专家意见，详细说明修改情况。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 攻读博士学位期间参加科研工作情况及申请学位科研成果 | | | |
| 参加科研工作情况 | | | |
| 课题名称 | 课题来源 | 主要工作 | 研究时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请学位科研成果 | | | |
| 发表论文情况： | | | |
| 个 人 承 诺 | | | |
| 本人已准确、真实填报用于申请学位的科研成果相关信息，且上述科研成果符合《南京中医药大学硕士、博士学位授予细则》的要求。  本研究结果的知识产权归属南京中医药大学，本人毕业后发表与研究内容有关的文章，作者单位署名为“南京中医药大学”。未经导师同意，不得私自从事与课题有关的任何开发和盈利性活动。  本人签名：  年 月 日 | | | |
| 导 师 意 见 | | | |
| 本人已审核该生的各培养环节，中期考核合格，开题报告完整，学位论文参考相关评审专家意见修改完全，发表科研成果符合学校要求，同意其申请博士学位。  导师签名：  年 月 日 | | | |