

南京中医药大学

硕士学位申请书

(同等学力人员使用)

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_____

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、本表 1-4 页由申请人用黑色或深蓝色钢笔或中性笔手写，不得打印或复印。内容力求详尽，字迹务须清楚。如栏内填写不下，可另加附页。

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

三、本表 5 页由申请人所在学院签署意见后，于答辩前半个月交研究生院学位办。

四、本表 6-9 页学位论文答辩情况一栏由答辩委员会秘书填写。

姓 名		性 别		年 龄		照 片 (贴 2 寸彩色近照)	
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		
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							

同等学力人员申请硕士学位外国语水平和学科综合水平全国统一考试成绩								
外语水平考试								
通过年份			外语语种					
成 绩			合格证编号					
学科综合水平考试（申请护理学、临床医学、中医学专业学位人员填写）								
通过年份			成绩					
合格证编号								
申请期间发表学术论文情况								
学术论文题目		期刊名称		收录情况	收录时间	排名		
课 程 班 结 业 成 绩	课 程 名 称		成绩	学分	课 程 名 称		成绩	学分

论文内容提要：

有何新的见解（创新点）：

个人申请、导师审核与各级管理部门审查意见

本人已修完学位课程，成绩合格，并完成学校规定相关的培养环节，现学位论文已完成，特申请 学位。

本研究成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。

申请人（签名）：

年 月 日

本人已审核该生的培养环节及学位论文，同意申请学位。

导 师（签名）：

年 月 日

院（系）审查意见：

院 长（签名）：

（单位公章）

年 月 日

学 位 论 文 答 辩 情 况						
论 文 评 阅 人	姓 名	职 称	工 作 单 位		硕导	备注
答 辩 委 员 会 主 席 和 委 员	姓 名	职 称	工 作 单 位		硕导	备注
						主席
						委员
						委员
						委员
						委员
答 辩 秘 书						
答辩时间			答辩地点			
答 辩 记 录	将答辩记录由答辩秘书按答辩记录书写，要求手写，不得打印或复印，不够可另附页（要求填写提问及回答情况）					
					
					
					
					
					
					
					

答 辩 记 录	

答
辩
记
录

记录人（答辩秘书）签名：

年 月 日

— 9 —

(粘贴照片处，要求参加答辩会的主席、委员、秘书及答辩研究生合影，
6 寸彩色照片)

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:

院学位评定分委员会审核意见

学位评定分委员会委员共_____人，出席会议委员_____人。

同意授予硕士学位_____票，不同意授予硕士学位_____票，弃权_____票。

表决结果：☐同意/ ☐不同意 授予硕士学位。

院学位评定分委员会主席（签章）

院学位评定分委员会（公章）

年 月 日

校学位评定委员会审核意见

校学位评定委员会委员共_____人，出席会议委员_____人。

同意授予硕士学位_____票，不同意授予硕士学位_____票，弃权_____票。

表决结果：☐同意/☐不同意 授予硕士学位。

校学位评定委员会主席（签章）

校学位评定委员会（公章）

授予学位日期： 年 月 日

备 注

注：请在“☐”内打“√”。