

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、本表使用黑色或深蓝色钢笔或中性笔手写，不得打印或复印。
内容真实详尽，字迹清晰工整。

二、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。

三、如栏内填写不下，可另加附页。

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							

本页为研究生成绩单（存档）粘贴处

论文题目			
起讫日期		论文字数	
一、论文题目的来源、理论意义和实践价值：			
二、本课题前人的主要研究成果(简要说明)：			

论文内容提要:

有何新的见解（创新点）:

个人答辩申请、培养单位审查意见

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，学术不端检测合格，学位论文评阅意见合格，经导师同意，申请答辩。

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。

申请人（签名）：

年 月 日

培养单位审核意见：

培养单位审核人（签名）：

（培养单位公章）

年 月 日

[illegible]

答 辩 记 录	
------------------------------	--

答
辩
记
录

记录人（答辩秘书）签名：

年 月 日

(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：

本页为申请学位科研成果证明材料粘贴处，
请附申请学位科研成果复印件，复印件需导师确认签字。
(本页按需自行添加)

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				
申请学位科研成果				
学术论文题目	期刊名称	收录情况	收录时间	排名
个 人 承 诺				
<p>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。</p> <p>本人签名：_____</p> <p>_____年 月 日</p>				
导 师 意 见：				
<p>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 硕 士 学 位。</p> <p>导师签名：_____</p> <p>_____年 月 日</p>				

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。

同意授予博士学位__票,不同意授予博士学位_____票,弃权_____票。
表决结果: ☐ 同意/ ☐ 不同意 授予博士学位。

学位评定分委员会主席(签章)

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。

同意授予博士学位_____票,不同意授予博士学位_____票,弃权_____票。
表决结果: ☐ 同意/☐ 不同意 授予博士学位。

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“√”。