|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国科大附一院（安徽省立医院）研究生学位论文预审记录表** | | | | | |
| **姓名** |  | **学号** |  | **培养层次** | 🞎博士 🞎硕士 |
| **学校** |  | **专业** |  | **学位类型** | 🞎学术型 🞎专业型 |
| **学位论文题目** |  | | | | |
| **预审时间、地点** |  | | | | |
| **学位论文预审结论**  **（必填项，请勾选）** | □ **同意送审** □ **不同意送审** | | | | |
| **请对学位论文做出客观准确的评价（勾选）：** | | | | | |
| **创新性** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **工作量** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **文献综述** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **规范性** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **学科符合度** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **总体评价** | □ 优秀 □ 良好 □ 一般 □ 较差 | | | | |
| **预审专家** | **职称** | **博导/硕导** | **专业** | | **签名** |
|  |  |  |  | |  |
| **预审专家对学位论文提出的修改建议** | | | | | |
|  | | | | | |