

南京中医药大学

硕 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_____

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 1-5 页由申请人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 6 页由申请人本人签字，导师及所在学院签署意见。

四、本表 7-12 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						

申请期间参加科研工作情况，发表学术论文情况				
1、参加科研工作情况				
课题名称	课题来源	主要工作	研究时间	
2、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

本页为研究生成绩单（存档）粘贴处
反面为申请学位英语证明材料粘贴处。
硕士请附英语六级证书或学位英语证书复印件
（“四证合一”中医专硕、留学生不需要）

参加实践环节情况 （教学、临床、社会实践）	1、教学情况（课程名称、课时、授课主要内容、成绩评定等） 成绩评定： ☐ 优秀/ ☐ 良好/ ☐ 合格/ ☐ 不合格
	2、临床情况（轮转科室、时间安排等） 临床医学硕士专业学位研究生临床能力考核（毕业考核）： ☐ 合格/ ☐ 不合格
	3、社会实践情况（社会调查、社会服务等）

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						
答辩委员会主席和委员	姓 名	职 称	工 作 单 位		是否硕导	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 委 员 会 决 议	
论文综合评价等级：_____ 答辩委员会委员共_____人，到会委员_____人 建议授予硕士学位_____人，反对授予硕士学位_____人，弃权_____人 答辩决议： ☐通过并建议授予学位/☐不通过	
	_____（主席）
答辩委员会成员签名	_____ _____ _____ _____

(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“√”。