

哈尔滨医科大学学位论文修改情况表

姓 名		学 号	
学科专业 (二级学科名称)		导 师	
论文题目			
论文评审结果 1	A、B、C、D (请在相应项上画√)		
论文评审结果 2	A、B、C、D (请在相应项上画√)		
论文评审结果 3	A、B、C、D (请在相应项上画√)		
答辩及评阅专家对论文的 修改意见简述：	论文作者及导师对论文修改情况的说明：		

研究生签名： 年 月 日	导师审核签名： 年 月 日
专家审核意见及建议： 专家签名： 年 月 日	
学院意见： 学院盖章： 年 月 日	

注：1.请用钢笔、炭素笔填写或电脑打字(签名要手写)；2.此表答辩后随学位论文终稿一并上交所在学院研究生管理部门；3.此表与论文评阅书合订存入研究生毕业材料档案；4.此表可增加页数。