

哈尔滨医科大学

硕士学位论文评阅审查表

研究生姓名		学号	
指导教师		学科专业	
论文题目			
拟聘请硕士学位论文实名评阅专家			
姓 名	专业技术 职务	所在单位	
文章发表情况（刊物名称、年、卷（期）、页码，录用须注明）			
学位课程是否完成	是（ ）否（ ）	导师签字： 年 月 日	
培养计划是否完成	是（ ）否（ ）		
论文格式是否合格	是（ ）否（ ）		
是否同意论文评阅	是（ ）否（ ）		
学院主管部门意见			
（公章）			
负责人签字			
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. 此表请与论文评阅书合订作为一件存入研究生毕业材料档案。