**郑州大学硕士学位论文预答辩情况表**

学 号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 所属院系 | | | 人民医院 | |
| 专 业 | |  | | | 入学年月 | | | 2020-09-01 | |
| 导师姓名 | |  | | | 研究方向 | | | 临床医疗技能训练与研究 | |
| 论文题目 | |  | | | | 课题来源 | |  | |
| 预期目标实现情况： | | | | | | | | | |
| 论文的新见解： | | | | | | | | | |
| 与国内（外）最新研究成果的比较 | | | | | | | | | |
| 有何待解决的问题和更深一步研究的意义： | | | | | | | | | |
| 导师对论文基本评价：  1. 论文研究是否充分？2.是否原创性研究？  3. 有无涉嫌剽窃内容？  **对论文的评语：**  导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 预答辩专家对论文的基本评价：  1．论文格式规范与否？ □  2．文字和图表质量如何？  3.  4. 是否延期申请学位？  **专家组综合评价：**  **评审组长签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| 评审  专家 | 姓名 | | 职称 | 所在单位、现从事专业及专长 | | | | | 专家签名 |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
| 院系审核意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | 培养办审核意见：  盖章：  年 月 日 | | |

注：1.预答辩应在正式答辩前一个月进行。 2.本表一式两份，预答辩通过后五日内报研究生院审批后正式答辩。3.A级（≥10%）和C级（≥10%）必须参加院系组织的集中答辩。