

广州中医药大学

硕士学位申请书

学 号： 20191117XXX

申请人姓名： 张三

所在院（系）： 基础医学院

学科、专业： 中医学

研 究 方 向： XXXX（导师研究方向）

指 导 教 师
姓 名、 职 称： XXX 教授

填 表 日 期 2022 年 03 月 01 日

广州中医药大学学位办公室制

用 A4 纸单面打印
不得改动表格格式
打印前删除此提示

除签名及特别说明
外其余均需打印体
打印前删除此提示

I 学位申请资格审查材料

I-1 基本情况							
姓名	张三	性别	女	出生年月	199107	身份证号	440231199107288564
籍贯	广东广州	民族	汉	入学年月	201909	政治面貌	中共预备党员
专业名称	中医学				导师姓名、职称	XXX 教授	
在读方式（划“√”）		脱产（√）； 在职（ ）；					
工作单位及职务（在职）		无					
大学毕业院校	河南中医药大学		专业	中西医临床医学		毕业年月	201906
简历（大学起）	起 止 时 间		学 习 或 工 作 单 位			职 称、职 务	
	201409-201906		河南中医药大学			无	
	201909-202206		广州中医药大学			班长	
奖 惩 情 况	1、2015 年 10 月于河南中医药大学获国家励志奖学金 2、2020年 11 月于广州中医药大学获国家奖学金 （奖惩情况写大学和研究生期间的实际情况，如若没有则写无）						

I -2 课程学习情况				
课程 考 试 成 绩	课程名称	成绩	课程名称	成绩
	英语	80		
	自然辩证法	88		
	中国特色社会主义	85		
	统计学	81		
		
在校期间参加学术讲座、研究生创新计划情况 在校期间参加学术讲座 10 余次				
I -3 临床技能培训情况 (适用 <u>申请中医硕士专业学位</u>)				
时间	所在科室	时间	所在科室	
无				
毕业临床考核成绩				

I-4 学位论文工作情况			
论文题目	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (不超 25 字)		论文字数 3.12 万
论文选题来源	42 自选项目	项目名称及代码	无
论文类型	2.应用研究	论文工作起止时间	201911-202108
学位论文工作简介			
论文选题的意义和价值	XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。 XX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。		
研究目的	XX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。		
所取得的研究成果	XX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。 XX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。		
是否达到硕士学位论文的水平要求	达到硕士学位论文的水平要求。		

注：（1）选题来源分类：11 国家计委、科委项目；12 国家经贸委项目；13 国家自然科学基金项目；14 国务院其它部委项目；21 主管部门（部委级）项目；22 省级项目；31 校级项目；41 国际合作项目；42 自选项目；43 其它项目（企业委托项目）（2）论文类型分类：1.基础研究 2.应用研究 3.开发研究 4.其它

I-5 在学期间取得的科研成果（含论文、专著、专利等）（不够请另加页）					
序号	论文（成果）名称	年月（卷期号）	成果鉴定、获专利、颁奖与采用部门或发表刊物及出版单位	第几作者	被索引收录情况
1	XXXXXX	202010	中华中医药杂志	1	无
在学期间以本校名义发表论文共 1 篇，分类统计如下：					
国内刊物	1	国内会议	0	国外刊物	0
国际会议	0	专利	0		0
被索引收录数分类统计： 0					

I -6 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 **医学硕士** 学位。

申请人（签名）：**手签**

2022 年 03 月 01 日

本人已认真审阅研究生的学位论文内容，认为论文已达到 **医学硕士** 学位学术水平，同意该生打印论文，进行学位申请工作。

导师（签名）：**手签**

2022 年 03 月 05 日

参照《广州中医药大学学位论文写作规范》，本人已认真审核该生的学位论文格式，认为其论文写作格式符合学校相关规定，同意打印论文。

二级单位研究生管理人员（签名）：**答辩秘书手签**

2022 年 03 月 10 日

教研室(研究室)意见(包括思想品德、业务情况和是否同意其申请):

评语 XXXXXX，同意申请（手写）

主管领导（签名）：**教研室主任手签**

2022 年 03 月 15 日

院（系）审查意见：

主管领导（签名）：

（单位公章）

2022 年 03 月 20 日

II 论文评阅人及答辩委员会组成

		姓 名	职 称	所 在 单 位
论 文 评阅人		匿名评阅		
		匿名评阅		
答 辩 委 员 会 组 成	主席	张xx	教授	暨南大学
	委 员	钟x	教授	广州中医药大学
		冯x	教授	广州中医药大学
答辩委员会 秘 书	李四	助教	广州中医药大学	
答辩时间及地点		2022年 05月 XX 日下午 14: 30-17: 00 广州中医药大学大学城校区基础医学院512会议室		
学位评定分委员会审核意见： <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 分委会主席（签名）： 2022 年 0 4 月 2 5 日 </div>				
学位评定委员会审批意见： <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 学位办公室（公章）： 2022 年 0 4 月 2 9 日 </div>				

III 硕士学位论文答辩情况

III-1 答辩记录（请如实、详细填写）

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XX

此页无记录。

论文答辩记录人签名：2 名记录员手签

2022 年 05 月 XX 日

III - 2 答辩委员会对论文的评定意见

本课题在系统整理/总结_____中西医研究进展的基础，对_____进行了临床或实验研究，结果显示：_____，本研究在_____方面（理论、方法、技术、设计等）具有创新性，或提出独到见解，对_____进行了有益的探索/对某疾病的防治/某方面研究具有指导作用/提供理论依据。

本课题立意新颖/正确，依据充分，数据准确/可靠，方法可行/先进，结论可信；
答辩时，思路清晰，问题回答流利，答辩委员会_____同意通过论文答辩，并建议授予**医学硕士学位**。

论文答辩日期：2022年 05月 XX 日

论文答辩成绩：通过（☒）； 不通过（☐）

答辩委员会委员共3人，到会委员3人

建议授予硕士学位3人，反对授予硕士学位0人，弃权0人

决议：同意（☒）； 不同意（☐）授予硕士学位

答辩
委员
会成
员签
名

答辩委员会主席：手 签 手 签 _____

手 签 _____

