基础医学博士论文工作中期检查记载表

院系 检查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 博士生姓名 |  | | 学 号 |  | 导师姓名 |  |
| 论文题目 |  | | | | | |
| 博士生类型 | 普博生 直博生 | | | | | |
| 考核小组成员 | 姓 名 | 职 称 | | 单 位 | | 签 名 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 中期检查意见 | *（对研究工作进度、阶段性成果水平、是否符合学术规范等给出评价，并对是否可以继续进行下一阶段研究工作给出考核意见）* | | | | | |
| 最终成绩 | 分数：  考核小组成员签名： | | | | | |

注：此表须在第四学年结束前交所属院系研究生管理部门备案，作为可以进行最终学术报告的依据。