**基础医学博士研究生最终学术报告申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名：  | 学号：  | 导师：  | 类别（普/直/提博、PTN/CLS）：  |
| 院系：  | 计划毕业时间：  | 预答辩批次：  |
| 毕业论文题目（限25个汉字符）：  |
| 论文系统性与创新性总结（500字）：  |
| 如有其他创新成果可填写：  |
| 序号 | 目录（期刊、专利或其他经第三方同行评议的创新成果佐证材料） |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
|  上述情况属实，并同意申请毕业预答辩导师（指导小组）签字： 年　　月　　日 |