基础医学博士论文指导小组成员确认表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **博士生姓名** |  | **学 号** | |  | **导师姓名** |  |
| **博士生类型** | 普博生 直博生 | | | | | |
| **指导小组成员** | **姓 名** | | **职 称** | **单 位** | | **签 名** |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

注：此表交所属院系研究生管理部门备案。