## **学位论文复审（检）申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文作者姓名 |  | 学 号 |  |
| 导师姓名 |  | 学科（专业） |  |
| 论文题目 |  | | |
| 申请复审（检）理由（可另加附页）：    签名：  日期： | | | |
| 论文指导教师意见（可另加附页）：  我已知晓学校关于盲审（抽检）结果认定与使用的相关规定。  签名：  日期： | | | |
| 学院学位分委会意见（可另加附页）：    分委会主席签名：  日期： | | | |
| 研究生院意见：  主管领导签名：  日期： | | | |

备注：1.论文复审申请由学院学位分委会审批，报研究生院备案；

2.论文复检申请经学院学位分委会同意后，报研究生院审核。