四川大学临床医学博士专业学位

申 请 书

申请人姓名

指导教师

姓名、职称

学科专业

研究方向

学位评定委员会办公室制

年 月 日填

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | | | | 姓 名 | |  | | | | 出生日期 | | | | 年 月 日 | | | |
| 性 别 |  | | | | 证件类型 | |  | | | | 证件号码 | | | |  | | | |
| 民 族 |  | | | | 政治面貌 | |  | | | | 国家或地区 | | | |  | | | |
| 入学年月 | |  | | | 学生类别 | |  | | | | 录取类别 | | | |  | | | |
| 毕业年月 | |  | | | | | 学位类别 | | |  | | | | | 是否硕博连读 | | |  |
| 一级学科 | | 临床医学 | | | | | | | | | | | | | 是否提前攻博 | | |  |
| 申请学位专业 | | |  | | | | | 前置学位授予单位 | | | |  | | | | | | |
| 前置学历 | |  | | | | 前置学位 | | |  | | | | 获前置学位年月 | | | | 年 月 | |
| 导师姓名 | |  | | | | 论文类型 | | |  | | | | 论文选题来源 | | | |  | |
| 论文题目 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 论文主题词（3-5个） | | | |  | | | | | | | | | | 论文字数 | |  | | |
| **本人申请报告**(包括简历、学位课程完成情况、学位论文的主要研究成果及创新点；临床和口腔专业学位申请者还需总结医德医风和临床工作情况) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此页替换为培养办盖章的成绩单。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四川大学研究生学籍成绩表** | | | | | | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | | 出生日期 | |  | | | |
| 入学年月 | |  | | 学生类别 |  | | 指导教师 | |  | |
| 入学前学位 | |  | | | 入学前学历 | |  | | | |
| 所在院系所 | |  | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 研究方向 | |  | | | 是否硕博连读 | |  | | 是否提前攻博 | |  |
| **课 程 学 习 情 况** | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | | | 课程类型 | | 学时 | | 学分 | | 成绩 | 备注 |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 课程合格总学分: 必修课合格总学分: 备注 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 填表时间: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注：此页为**提前攻博、硕博连读学生**硕士阶段的学籍成绩表（由学院打印、培养办盖章。）  **四川大学研究生学籍成绩表** | | | | | | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | | 出生日期 | |  | | | |
| 入学年月 | |  | | 学生类别 |  | | 指导教师 | |  | |
| 入学前学位 | |  | | | 入学前学历 | |  | | | |
| 所在院系所 | |  | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 研究方向 | |  | | | 是否硕博连读 | |  | | 是否提前攻博 | |  |
| **课 程 学 习 情 况** | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | | | 课程类型 | | 学时 | | 学分 | | 成绩 | 备注 |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 课程合格总学分: 必修课合格总学分: 备注 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 填表时间: | |  |

|  |
| --- |
| **学术成果（按申请学位的重要性顺序排列）：在学期间公开发表的学术论文、专著；经正式鉴定的科研成果；SCI/EI/CSSCI收录/检索情况。（限填第一作者、第二作者或共同第一作者）** |

注：1.论著填写格式示例：王XX、李XX，关于土壤酸度计量，《XX学报》，1996，2（3）：21-29。（EI）

2.成果填写格式示例：“车间噪声监控系统”，主研人员：张X、马X、杨X，四川省科技进步三等奖，1998。

**临床医学博士专业学位申请人自检表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **政治思想素质** | | | | | | |
| 自检项目 | | 主要内容 | 自检结果 | | | |
| 优 | 良 | 合格 | 不合格 |
| 思想品德与职业道德 | | 遵纪守法，遵守学校各项规章制度，作风正派，具有良好的职业道德等 |  |  |  |  |
| 学习态度与科学作风 | | 学习认真刻苦，有严谨的科学作风和严肃的科学态度等 |  |  |  |  |
| **临床工作能力** | | | | | | |
| 自检项目 | 主要内容及自检 | | | | | |
| 临床工作  安排 | 轮转科室数 个、时间共计 月，各科室有无严格的考试制度 有、无。  担任住院总医师的时间 月。  病房工作时间共 月，门诊工作时间共 月。  担任急诊医师时间 月。 | | | | | |
| 病历书写 | 病历书写： 及时 完整 准确 清晰 。 | | | | | |
| 临床诊断与  治疗能力 | 能否独立完成常见病的诊断和处治： 是 否 ，对疑难病例的处理能力：  强 一般 差 。 | | | | | |
| 专门技术  掌握情况 | 常见诊断治疗技术的操作是否熟练： 是 否 。  专科诊疗技术掌握程度： 全面 熟练 一般 差。  手术能力：常见病外科手术处理技术水平 熟练 一般 差。 | | | | | |
| 临床工作能力自我评价 | 1．低于初年主治医师水平（ ）；  2．相当于初年主治医师水平（ ）；  3．高于初年主治医师水平（ ）。 | | | | | |
| **科研和论文工作** | | | | | | |
| 科研工作 | 1．科研工作是否密切结合临床实际： 是 否；  2．掌握临床科学研究的基本方法，具有从事临床科学研究工作的能力达到： 熟练 一般 差。  3．是否按要求发表了学术文章： 是 否； 有无科研成果： 有 无 。 | | | | | |
| 论文工作 | 1．论文结合临床实际，对临床工作的实用价值： 有 无 。  2．论文的科学性、逻辑性，以及运用基础理论与专门知识的能力： 强  较强 一般 差 。  3．独立进行科学研究的能力： 强 较强 一般 差 。 | | | | | |

四川大学临床医学博士专业学位研究生学位论文自评表

|  |  |
| --- | --- |
| 学科专业 |  |
| 研究方向 |  |
| 论文题目 |  |
| 对学位论文的自我评价： | |
| 一、本课题对临床工作具有的应用价值 |  |
| 二、论文的主要创新点 |  |
| 3、论文的不足之处 |  |

|  |
| --- |
| **指导教师推荐意见**（包括对申请人思想品德、课程学习、临床技能、科研能力、论文工作情况等进行评价，指出是否达到临床医学博士专业学位水平）：  签名：  年 月 日 |
| **教研室（院、系、所）对申请人申请答辩的审查意见**（包括政治思想表现、学位课程学习、临床工作能力、论文完成情况等）：  负责人签名：  年 月 日 |
| **学位评定分委员会对申请人申请答辩的审查意见：**  分委会主席签名：  年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文评阅人 | 姓名 | | 职称 | 工作单位 | | | 导师类别 |
| 盲评1 | | 正高 | 校外 | | | 博导 |
| 盲评2 | | 正高 | 校外 | | | 博导 |
| 盲评3 | | 正高 | 校外 | | | 博导 |
| 盲评4 | | 正高 | 校外 | | | 博导 |
| 盲评5 | | 正高 | 校外 | | | 博导 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 论文答辩委员会成员 | 姓名 | | 职称 | 工作单位 | | | 导师类别 |
| 主席 |  |  |  | | |  |
| 委  员 |  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 秘书 |  |  |  | | |  |
| **答辩记录** | | | | | | | |
| 答辩时间 | | 年 月 日 时至 时 | | | 地点 |  | |

**此页装入由校学位办公室审核批准的《关于学位论文答辩委员会组成人员的批复》**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 答辩出席委员人数 | 答辩缺席委员人数 | | | 旁听人数 | |
|  |  | | |  | |
| **委员会委员提出的主要问题和申请人答辩的内容摘要**： | | | | | |
| 记录人签名：  （不够填写可另加附页） | | | | | |
| 论文答辩委员表决结果 | | 同意 人 | 不同意 人 | | 弃权 人 |
| **学位论文答辩委员会决议**（包括评语和投票结果）：  答辩委员会主席签名：  年 月 日 | | | | | |