华西临床医学院博士学位论文修改完成说明

姓名： 学号： 专业： 导师：

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目： |  |
| **论文盲评专家意见** | |
| 盲审专家1：  盲审专家2：  盲审专家3：  …… | |
| **研究生按照评阅意见修改情况** | |
| 盲审专家1：  1.……  2.……  盲审专家2：  1.……  ……  学生签名： | |
| **导师确认修改** | |
| 该生已经按照评阅专家意见进行了修改！  导师签字：  确认日期： | |
| **论文答辩专家意见** | |
| 答辩专家1：  答辩专家2：  答辩专家3：  …… | |
| **研究生按照答辩意见修改情况** | |
| 答辩专家1：  答辩专家2：  答辩专家3：  …… | |
| **导师确认修改** | |
| 该生已经按照答辩专家意见进行了修改！  导师签字：  确认日期： | |

注：1、学位论文评阅意见返回及答辩完成后，研究生需按照专家意见对学位论文进行修改，并填写此表，请导师签字确认修改。此表装入学位档案袋一并上交。

2、此表超过一页者请双面打印。