附件2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学院/医院）优秀博士、硕士学位论文候选名单汇总表

**学位评定分委员会会议时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学位层次** | **答辩时间** | **学生姓名** | **导师姓名** | **一级学科（或专业学位）代码及名称** | **论文题目** | **学位论文评阅意见** | **答辩委员会意见** | **学位评定分委员会意见** |
| 例 | 博士 | 20200524 | 张一 | 李二 | 0101 哲学 | xxxx | 优秀/优秀/优秀 | 同意推荐 | 同意列入候选名单 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表格每学期汇总一次（一般为6月、12月），由学位评定分委员会秘书或各学院/医院研究生教育管理干事汇总后提交至校学位办。

**所在学院/医院主管研究生工作的副院长签字：**

**所在学位评定分委员会主席签字：**

 **二级研究生培养单位（公章）**

 **年 月 日**