温州医科大学博士研究生毕业（学位）论文答辩申请表

<table>
<tr><td>学　号</td><td></td><td>申请人
姓　名</td><td></td><td>专　业</td><td></td></tr>
<tr><td>论文名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="9">拟请论文答辩委员会成员</td><td>姓名</td><td colspan="3">通讯地址</td><td>邮编</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>秘　书</td><td></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>拟答辩时　间</td><td colspan="5">例：2025年 5月 20日</td></tr>
<tr><td>导师意见</td><td colspan="3">学位论文是否已按照评阅、预答辩意见完成修改。　　是□　否□</td><td colspan="2">“同意”+导师签字</td></tr>
<tr><td>专业指导委员会审核意见</td><td colspan="5">学院统一处理</td></tr>
<tr><td>备　注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

必须勾选→

注：1、全日制博士研究生答辩委员会需由 5-7 名具有正高职称且有博士生导师资格专家组成（其中外校博导不少于 2 人）。

2、开展学位论文答辩必须经本专业研究生教育学科专业指导委员审核同意（由专业指导委员会主任签字同意）。