

导师意见				
	签名： 年 月 日			
指导小组意见				
	签名： 年 月 日			
审查建议	1. 合格，同意正式进入论文阶段			
	2. 不合格，建议重新开题			
指导小组				
组成	姓名	职称	所在单位	签字
组长				
成员				
院（系、所、中心）审核意见：				
负责人签名：年 月 日				