

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