附表

**对抽检评议为“不合格”学位论文的处理意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文作者姓名 |  | 学 号 |  |
| 学位门类/专业学位类别 |  | 学科专业 |  |
| 论文题目 |  | | |
| 论文作者陈述（可另加附页）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 论文指导教师陈述（可另加附页）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 学科委员会或专业学位教育指导委员会意见（可另加附页）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 学位评定分委员会意见（可另加附页）：  学位评定分委员会主席签名：  年 月 日 | | | |