**北京协和医学院博士学位双盲论文双盲评阅**

**学术观点分歧申诉表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 学科专业及代码 | （填写到二级学科） | 研究方向 |  | 导师姓名 |  |
| 学位论文题目 |  |
| 盲评反馈意见 | (根据首次盲评3位专家反馈意见，据实选择填写）意见1□ 须作较大修改，重新送审通过后答辩意见2□ 须作较大修改，重新送审通过后答辩意见3□ ......意见1□ 不同意答辩 意见2□ 须作较大修改，重新送审通过后答辩 意见3□ ......意见1□ 不同意答辩意见2□ 不同意答辩意见3□ ........ |
| 盲评反馈对学位论文的评语、不足之处和建议 |  |
| 申诉理由 | （应说明申诉人认为评阅意见不合理之处，并写出详尽的申诉理由，此项可附页）研究生签名： 导师签名：年 月 日 年 月 日 |
| 是否再次送审及具体理由 | （根据3位同行专家意见，形成是否同意再次送审的结论性意见，并写明具体理由） |
| 培养单位意见：主管所院长签字：（签章） 年 月 日 | 学位评定委员会分委会意见：分会主席签字： 年 月 日 |

（注：本表一式两份，一份放入申请人《研究生技术档案》，另一份由培养单位留存。）