**北京协和医学院博士学位论文双盲评阅意见**

**修改及说明反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 培养单位 |  | 学位类型 |  |
| 专业 |  | | 是否提出学术观点分歧申诉 | 是□ 否□ | |
| 论文  题目 |  | | | | |
| 针对双盲评阅专家意见的修改、解释及说明（可另附纸） | （应对照所有盲评专家反馈的修改意见建议，逐条修改）  专家1意见： | | | | |
| 针对意见的修改、解释及说明： | | | | |
| 专家2意见： | | | | |
| 针对意见的修改、解释及说明  ······ | | | | |
| 本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 导师意见：  导师签字： 年 月 日 | | | | | |
| 教育处意见：  盖章： 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。