**武汉理工大学学位申请人复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 学号 | |  | | | | 学位层次 | |  |
| 学院 | |  | | | | | 专业 |  | | | 研究方向 | |  |
| 学位论文题目/实践成果名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 复核决定事项 | | | 不受理学位申请□　　暂缓授予学位□　　不授予学位□ | | | | | | | | | | |
| 收到决定时间 | | |  | | | | | |  | |  | | |
| 申请理由 | （须另附支撑材料，申请人手写签字。）  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 导师意见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 校学位办受理意见 | 签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 转交部门 | | | | |  | | | | 接收受理时间 | |  | |
| 复核小组成员 | 姓名 | | | 工作单位 | | | | | 职称 | | 导师类别 | | 是否学科负责人 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 复核结果 | 是否通过： □是 □否  复核主要评价情况（阐述复核小组对做出复核结果的原因，具体情况报告另附）：  复核小组全体成员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学位评定分委员会意见 | （学位评定委员会意见应有决议及会议纪要，必要时须提供相关报告）  主席签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 校学位办审查结果 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |