江苏师范大学抽检不合格学位论文复审申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **论文题目** |  | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **导 师** |  | **学 院** |  |
| **学科/专业代码及名称** |  | **抽检结果** |  |
| 导师对抽检结果申诉说明：  签 字：  日 期： | | | |
| 导师组意见：  导师组组长签字：  日 期： | | | |
| 学院学位评定分委员会意见：  （公章） 主席签字：  日 期： | | | |
| 研究生院意见：  （公章） 研究生院领导签字：  日 期： | | | |