**青岛大学研究生学位论文盲评复议申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业 | |  |
| 所在  学院 |  | 导师  姓名 |  | | 培养  类型 | □学术学位  □专业学位 |
| 学生  类别 | □统招全日制 □统招非全日制  □在职攻读 □同等学力 □留学生 | | | | 攻读  层次 | □博士研究生  □硕士研究生 |
| 论文  题目 |  | | | | | |
| 申请复议说明（可粘贴，附页）  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 导师意见：    导师（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 学科意见：    学科负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 学位评定分委员会意见：    （公章）  年 月 日 | | | | | | |