|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机械与动力工程学院**  **研究生学位论文盲审异议复议申请表** | | | | | | |
| 基本信息 | 姓 名 |  | | 学 号 |  | |
| 导 师 |  | | 学科专业 |  | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 |  | |
| 培养层次 | □硕士 □博士 | | | | |
| 论文题目 |  | | | | |
| 异议情况 | 盲审异议通知时间 | | 年 月 日 | 申请盲审复议时间 | | 年 月 日 |
| 学位论文异议情况 | | □单项低于60或为E或为较差  □总分低于60或为E或为不合格  □专家不同意答辩要求重新送审 | | | |
| 申请复议原因 | （请说明论文修改的完成情况及申请复议理由，并另附详细修改说明及修改后的论文）  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 导师意见 | 1. 学生是否已完成论文修改且达到博士学位论文答辩要求：   □是 □否   1. 是否同意该生申请复议：   □同意 □不同意 其他说明（ ）  导师（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 学  位  评  定  分  委  会  意  见 | 是否同意该生申请复议：  □同意 □不同意  负责人（签名）： 公章： 年 月 日 | | | | | |
| 说明：提交申请表时，请同时提交复议评审费。 | | | | | | |