附件5.

**滨州医学院2020届本科毕业论文（设计）答辩日程安排表**

学院名称（加盖公章）： 填表日期：

答辩委员会名单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业** | **答辩组别** | **组长** | **答辩组成员** | **答辩时间** | **答辩地点** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（多余表格请删除）

附件6.

滨州医学院**2020届**校级优秀本科生毕业论文（设计）推荐表

院（系）名称： 评选日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 |   |
| 获得学士学位门类 |   | 专业 |   | 专业代码 |   | 获得学士学位日期 |   |
| 作者姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 指导教师 |   | 职称 |   | 从事专业 |   |
| 攻读学士学位期间 参加科学 技术活动 及获奖情 况 |   |
| 论文主要创新点 |   |
| 学院推荐意见 |     学院负责人： 学院章 （签章） 年 月 日 |
| 学校审核意见 |    教务处负责人： 滨州医学院教务处章 （签章） 年 月 日 |

附件7.

滨州医学院**2020届**校级优秀本科生毕业论文（设计）推荐汇总表

院（系）名称： 评选日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作者姓名 | 论 文 题 目 | 指导教师姓 名 | 备注 |
| 01 |   |   |   |   |
| 02 |   |   |   |   |
| 03 |   |   |   |   |
| 04 |   |   |   |   |
| 05 |   |   |   |   |
| 06 |   |   |   |   |
| 07 |   |   |   |   |
| 08 |   |   |   |   |
| 09 |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |

 填表人： 负责人（签章）： 院（系）章

附件8.

滨州医学院**2020届**校级优秀本科生毕业论文（设计）

指导教师推荐表

院（系）名称： 评选日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 论 文 题 目 |   |
| 指导教师姓名 |   | 职称 |   | 从事专业 |  |
| 学生姓名 |   | 专业 |   | 指导毕业论文分数 |   |
| 指导教师个人情况简介 |   |
| 论文主要创新点 |   |
| 学院推荐意见 |     学院负责人： 学院章 （签章） 年 月 日 |
| 学校审核意见 |    教务处负责人： 滨州医学院教务处章 （签章） 年 月 日 |

附件9.

滨州医学院2020届校级优秀本科生毕业论文（设计）

指导教师推荐汇总表

院（系）名称： 评选日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指导教师姓 名 | 职称 | 论 文 题 目 | 学生姓名 | 备注 |
| 01 |   |  |   |   |   |
| 02 |   |  |   |   |   |
| 03 |   |  |   |   |   |
| 04 |   |  |   |   |   |
| 05 |   |  |   |   |   |
| 06 |   |  |   |   |   |
| 07 |   |  |   |   |   |
| 08 |   |  |   |   |   |
| 09 |   |  |   |   |   |
| 10 |   |  |   |   |   |
| 11 |   |  |   |   |   |
| 12 |   |  |   |   |   |
| 13 |   |  |   |   |   |
| 14 |   |  |   |   |   |
| 15 |   |  |   |   |   |

 填表人： 负责人（签章）： 院（系）章