

北京大学医学部攻读博士学位研究生开题报告审核表

姓 名：学 号：学 院：

学生类别：年 级：专 业：

导师姓名：

课题类别：

课题性质：课题是否涉密：

研究课题题目：

开题报告时间：

一、开题报告考评意见和结果

开题评议委员会对开题报告的意见：

开题报告评定结果：通过；不通过（在相应结果后打√）

主席签字：年 月 日

二、开题评议委员会组成

组成	姓名	职称	所在单位	是否博导	签字
组长					
成员					
秘书					

四、论文开题报告审批

导师审核意见：

导师签字：
年 月 日

系（教研室）审查意见：

主任签字：
年 月 日

学院主管部门审查意见：

主管部门负责人签字（公章）：
年 月 日