

# 硕士学位论文复审申请表

申请人姓名		专 业	
学 号		所属院系	
学位论文题目			
论 文 主 要 的 修 改 说 明 或 明 确 的 申 诉 理 由	申请人签字： 年 月 日		
导 师 意 见	请打“√”选择： 1、学位论文已按原评审专家的意见进行了详细修改。( ) 2、与原评审专家的学术观点存在重大分歧，论文作者的申诉理由充分、合理。( )  导师签字： 年 月 日		

(不够填写，可另附页)

<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">专 家 组 鉴 定 意 见</p>	<p>对学位论文的鉴定意见（请详细加以说明）：</p>
	<p>参照《复旦大学关于对上海市硕士学位论文“双盲”抽检异议结果处理的规定》提出建议：        请做选择： 1、学位论文已作详细修改，已达到硕士学位学术水平，请原专家复审。（     ）                          2、学位论文已达到硕士学位学术水平，同意申诉理由，建议请另一位专家复审。（     ）                          3、其它：</p> <p>专家组成员签字： _____ 年    月    日</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">院 系 意 见</p>	<p>分管院长、系主任签字： _____ 年    月    日</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">分 委 员 会 意 见</p>	<p>分委员会主席签字： _____ 年    月    日</p>

（不够填写，可另附页）