附件1：

**药学院研究生论文开题报告审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 专业 |  | | | 学号 |  |
| 研究题目 | |  | | | | | 导师 | |  |
| 开题时间、地点 | |  | | | | | | | |
| 开题评议委员会成员（主席请加\*） | 姓 名 | | 职 称 | 专业 | | 工 作 单 位 | | | 签名 |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
| 院（部）主管部门审查意见：  签章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评议（从研究课题的科学性、可行性、先进性、创造性等几方面评议，并提出是否通过的意见）：  主席签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：A4纸打印，格式不能更改，可另加页，一式一份，交药学院教办