北京协和医学院皮肤病医院

申请学位信息确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  |
| **性 别** |  | **入学年度** |  |
| **学位类别** | □博士□博士（同力）□硕士□硕士（同力） | **学位类型** | **学术学位：**□医学 □理学 □工学 □管理学 □哲学**专业学位：**□临床医学 □口腔医学 □公共卫生 □药学 □护理 □电子信息 |
| **学科专业、专业代码** |  | **导师姓名** |  |
| **同行评阅** | □同意答辩，均分： （博士需填写同行评阅均分）□未通过 | **盲评** | □同意答辩 □修改后直接答辩□修改后重新送审，第二次送审结果为同意答辩或修改后直接答辩□二次盲评均为通过或不同意答辩 |
| **课程学分** | 总学分数应不少于 学分，已完成 分 | **学位论文查重率** |  |
| **科研或临床训练** | 完成科研或者临床实践训练，且具有独立从事科学研究或承担专业工作能力：□是 □否 |
| **答辩日期** |  年 月 日 |
| **学位论文题目（**若题目为英文，请在题目后标注中文翻译**）** |  |
| **代表性成果（任选一种情况填写）** |
| **①公开发表的学术论文** | **文章题目（**已见刊的以参考文献的格式填写，若题目为英文，请在题目后标注中文翻译**）** |  |
| **单位署名情况** |  |
| **类型** | □论著 □综述 □病例报告 |
| **与学位论文相关性** | 是否与学位论文密切相关：□是 □否简要说明相关性： |
| **作者排名** | 独立第一 / 并列第一排名第X |
| **论著申请学位情况** | 是否仅限本人申请学位使用：□是 □否如否，请详细注明情况： |
| **发表状态** | □见刊 □录用通知书 □接收函 |
| **期刊名称** |  |
| **期刊级别** | □JCR Q1 □JCR Q2 □JCR Q3 □JCR Q4或Pubmed收录的中文核心期刊 □中文核心 □除以上类型的公开出版发行的期刊 |
| **②专利** | **发明专利名称及专利授权号** |  |
| **与学位论文相关性** | 是否与学位论文密切相关：□是 □否简要说明相关性： |
| **排名情况** |  |
| **专利申请学位情况** | 是否仅限本人申请学位使用：□是 □否如否，请详细注明情况： |
| **③动物模型** | **动物模型名称** |  |
| **与学位论文相关性** | 是否与学位论文密切相关：□是 □否简要说明相关性： |
| **排名情况** |  |
| **动物模型申请学位情况** | 是否仅限本人申请学位使用：□是 □否如否，请详细注明情况： |
| **④政策研究（限部分专业）** | **研究报告情况** | 名称：被 部门采用或转化为政策。 |
| **与学位论文相关性** | 是否与学位论文密切相关：□是 □否简要说明相关性： |
| **政策研究申请学位情况** | 是否仅限本人申请学位使用：□是 □否如否，请详细注明情况： |
| **⑤特殊情况** | 符合《北京协和医学院学位授予管理工作实施细则（试行）》规定的那种特殊情况：详细注明情况： |
| **本人签字** | 本人知晓学位论文答辩相关要求，答辩环节应有视频和文字材料存档备查，相应材料妥善保存。本人保证本表内容和其它全部申请材料的真实性和准确性。如果提交的信息不真实或不准确，同意取消申请资格，并承担由此造成的一切后果。签名： 日期： |
| **导师审核** | 知晓上述内容，并确保属实。签名： 日期： |