附件1

中国科学院大连化学物理研究所

研究生学位论文预答辩申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 级 | |  | | 研究生姓名 |  | |
| 导师姓名 | |  | | 职 称 |  | |
| 专 业 | |  | | 室 别 |  | |
| 培养层次 | | (□硕士;√博士) | | 业务秘书 |  | |
| 预答辩日期 | | 根据所学位管理的有关规定，拟在 月 日组织论文预答辩。  学生本人（签字）：  指导教师（签字）： | | | | |
| 论文题目 | |  | | | | |
| 预答辩委员会组成 | 姓 名 | 职 称 | 单 位 | | | 备 注 |
|  |  |  | | | 主席 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 学科负责人：  (□同意开展预答辩; □不同意开展预答辩)  (签字)： | | | | | | |