**研究生学位论文评审结论复议申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学位层次 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 论文研究方向 |  |
| 论文题目 |  |
| 收到评审结论日期 |  | 评审 份数 |  | 评审结论(分数及档次) | 专家1：\_\_\_\_分；\_\_\_\_档专家2：\_\_\_\_分；\_\_\_\_档专家3：\_\_\_\_分；\_\_\_\_档 |
| 申请理由 | （原则上只受理符合《武汉理工大学研究生学位论文评审管理办法》（校研字[2019]7号）第十六条情况的申请。可另附页，申请人及导师手写签字。） 申请人签名： 导师签名： 年 月 日 年 月 日 |
| 复议答辩 | 答辩时间 |  | 答辩地点 |  |
| 邀请旁听人姓名及单位 |  | 旁听人签名 |  |
| 复议小组成员 | 姓名 | 工作单位 | 职称 | 导师类别 | 是否学科负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 复议答辩结论 | 是否同意复议： □是（全部同意） □否复议答辩评价（阐述复议小组对做出复议答辩结论的原因）：复议小组全体成员签名： 年 月 日 |
| 学院意见 |  主席签字：年 月 日 |
| 校学位办备案日期 |  |

**注：此表一式两份，学院及校学位办各留存一份。**