**附件2.1**

**对抽检评议学位论文的处理意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文作者姓名 |  | 学号 |  |
| 学位门类/专业学位类别 |  | 学科专业/领域 |  |
| 指导教师 |  | 本人联系电话 |  |
| 论文题目 |  | | |
| 论文作者意见（可另加附页）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 指导教师意见（可另加附页）：  签名： 年 月 日 | | | |
| 学科专业委员会或专业学位教育指导委员会意见（可另加附页）：  □ 对论文内容进行适当修改，经导师（组）同意后，可以进入评阅、答辩环节。  □ 进行不少于1个月修改，申请复审（提交复审时，同时提交附表2《复审申请表》）。  □ 进行不少于3个月修改，申请复审（提交复审时，同时提交附表2《复审申请表》）。  □ 无需修改，申请复审（提交复审时，同时提交附表2《复审申请表》）。  □ 其它意见：  。  学科专业委员会/专业学位教育指导委员会主任（签名）：  年 月 日 | | | |
| 学位评定分委员会意见（可另加附页）：    学位评定分委员会主席（签名）：  年 月 日 | | | |