附件3

**成都中医药大学推荐优秀应届本科毕业生免试攻读硕士学位研究生答辩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 照  片 |
| 学 院 |  | | 专业年级 | |  | | |
| 学 号 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 列出科研类、创新创业类及竞赛类加分项目（详细阐明承担角色及主要贡献）  内容可打印  申请人核对无误。 签字：本人手写签名 | | | | | | | | |
| 学院推免材料审核专家组成员**该部分内容可打印** | | | | | | | | |
| 组长/组员 | | 姓名 | | 职称 | | 职务 | 工作单位 | |
| 可 | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
| 答辩情况记录 | | | | | | | | |
| 推免材料审核专家组审定意见（对加分项目的价值、学生的贡献进行认定，并明确给出审定意见）：  一定要明确给出是否加分，加多少分的意见  专家组成员签名： 专家组全部成员手写签名  20 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院意见：  学院意见必须填，不能空着  学院领导签字：院领导签字 （盖章）学院行政用章  20 年 月 日 | | | | | | | | |