导师同意博士进行论文阶段成果考核意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 博士生姓名 |  | 博士生学号 |  |
| 考核次数 |  | | |
| 拟考核时间 | |  | |
| 拟推荐专家检查小组名单 | | 组长：  组员：  导师：  秘书： | |
| 导师意见  导师签名  年 月 日 | | | |
| 学科专业委员会意见  负责人签名  年 月 日 | | | |