同行专家评议申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生日期 | | |  |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 博士毕业学校 | |  | | | | | | | |
| 获博士学位时间 | |  | | 博士导师 | | |  | | |
| 博士学位一级学科 | |  | | 博士学位二级学科 | | | |  | |
| 拟进站一级学科 | |  | | 拟进站二级学科 | | | |  | |
| 博士后合作导师 | |  | | | 合作导师单位 | | |  | |
| 博士学位论文题目 | |  | | | | | | | |
| 申请原因：  因博士在读期间没有被SCI收录的论文发表，现申请以博士学位论文匿名评审作为进站的条件。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 拟合作导师意见：请您在括号内划“√”表达您的意向。  同意（ ） 不同意（ ）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所院博士后管理部门意见：  经办人： 负责人： （部门盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

北京协和医学院制表