**附件1**

**2020年医学学科研究生视频答辩申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号： | 姓名： | | 专业： | 导师： |
| 学生类型： 学术型博士□ 专业学位博士 □ 学术型硕士□ 专业学位硕士□ | | | | |
| 申请视频答辩时间 | |  | | |
| 申请视频答辩原因 | | 日期： | | |
| 导师意见 | | 日期： | | |
| 学院参加旁听人员含教务员（联络人）、专业委员会委员、学院分管领导等人员名单 | |  | | |
| 学院/学科委员会/专业学位教指委意见 | | 日期： | | |
| 学位评定分委会意见 | | 日期： | | |

注：学院/学科委员会/专业学位教指委意见请在拟答辩前5个工作日以邮件形式回复至分委会邮箱mlsc@tongji.edu.cn，学位评定分委会意见以邮件形式返回。分委会同意后，学院教务联络员在学生答辩前告知视频答辩所用平台、会议时间、会议链接、会议号、会议密码等。