**第二临床医学院关于2018年6月研究生申请答辩工作通知**

各学科，各研究生班级，

2018年6月研究生答辩申请工作已经开始，现将相关具体工作通知于下，请各学科，各研究生班级根据学院要求完成相应工作，确保本次研究生答辩工作顺利完成。

1. 关于盲审意见的处理
2. 本次盲审的截止时间为5月18日，5月18日所有研究生的盲审意见将会反馈在系统“毕业与学位-学生盲审查询-盲审结果下载”栏目下。硕士研究生为2个盲审意见，博士研究生3个盲审意见。
3. 关于盲审结果的处理
4. 研究生盲审意见均为“同意答辩”，研究生可以不经修改，直接申请答辩。
5. 研究生盲审意见**出现2个“不合格，不同意答辩”，视为不合格论文，不能参加本次答辩及学位申请**，需在导师指导下对毕业论文进行不少于3个月的修改后，重新提交论文并进行学术不端检测后，再次盲审。
6. 研究生盲审意见如果**出现1个“不合格，不同意答辩”，研究生可以申请申诉复议，**填写《南京中医药大学盲审异议处理表》（见附件），经导师同意后，**于2018年5月17日下午16：00前交至丰盛楼613办公室，**由学院组织专家复审。**逾期未交者，视为放弃复议，不得参与本次答辩及学位申请工作。后期处理同不合格论文处理方式。**复议产生的邮寄费，评审费由研究生及导师负责。
7. 复议结果将于5月21日由学院向申请复议人进行反馈，如**复议结果出现1个“不合格，不同意答辩”则不得参与本次答辩及学位申请工作。**
8. 研究生盲审意见如果出现1个及以上“修改后答辩”，论文经导师审核同意签字后，视为通过盲审，可以申请答辩。
9. 答辩申请相关工作
10. 申请地点

本次毕业研究生分为留学研究生，港澳台研究生，境内学术型研究生、部分七年制学生和同等学力申请硕士学位人员。**导师为我院教师的，毕业答辩及学位申请均在学院。导师为附属医院的，毕业答辩及学位申请均在医院。**

1. 申请流程及时间
2. 个人信息审核

研究生需在网上答辩申请之前完善个人基本信息。**在研究生系统“个人信息-个人信息修改”栏目下完善个人信息。相关个人信息将会和教育部研究生学籍联网，学生毕业后相关信息不得修改，**因此请每位研究生务必仔细核对个人信息。

1. 网上申请时间

各研究生于现场申请之前在研究生系统“毕业与学位-学生答辩申请”栏目下根据内容，完成网上答辩申请工作。**未进行网上申请者，不得参加现场审核.**

1. 博士预答辩

在正式答辩之前，**所有博士研究生需完成预答辩，**预答辩要求三名正高专家，其中一名博导。预答辩相关表格另行通知发放。

1. 现场审核

**5月21日（9:30-16:30）为留学研究生（含七年制）现场审核**时间，5月22日（9:30-16:30）为留学及港澳台研究生现场审核时间。请各位研究生务必根据时间安排进行现场审核，逾期视作放弃本次答辩及学位申请。现场审核所需的材料清单另行通知。同等学力申请硕士学位人员提交答辩申请材料时，需一并提交“同等学力申请硕士学位人员课程班成绩登记表”电子版。

1. 论文答辩

**通过网上申请及现场审核的研究生方可进行答辩。所有研究生需5月23日-5月31日期间完成答辩。**未经审核，私自提前答辩的视为无效答辩，学院不予承认。

1. 答辩专家组成

博士学位论文答辩委员会由**不少于五名（单数）具有研究生导师资格的正高职称专家组成，其中博导不少于三名，外单位专家不少于两名。**委员会主席由具备博导资格的专家担任，委员会设秘书一名。 答辩申请人指导教师不作为答辩委员会成员。

硕士学位论文答辩委员会由**不少于三名（单数）具有研究生导师资格的的副高及以上职称专家组成，其中正高职称专家不少于一名，外单位专家不少于一名。**委员会设主席一名、秘书一名。答辩申请人指导教师不作为答辩委员会成员。

**外单位专家指非我校及所有附属医院的教师员工。**

1. 答辩工作时间安排表

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 工作内容 |
| 5月17日 | 提交盲审异议复议表 |
| 5月21日前 | 完成个人信息审核，网上提交答辩申请 |
| 5月21日-22日 | 答辩申请现场审核 |
| 5月23日前 | 博士研究生完成预答辩 |
| 5月23日-5月31日 | 研究生答辩 |

以上为初拟时间，如有变动以实际为准

1. 补充说明
2. 研究生答辩工作是研究生培养及学位申请的重要环节，请各位导师及研究务必重视，严格按照时间节点完成相关工作。
3. 研究生答辩期间，**请研究生随时关注校研究生院及学院网站，相关通知第一时间将会在网站发布。**
4. 如有问题，请联系学院教学科研办陈老师：85811657。

第二临床医学院

2018年5月16日

**南京中医药大学研究生盲审结果存在异议学位论文处理意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 导师 |  | 专业 |  |
| 盲审专家评审意见结论 |  | 同意答辩 | 修改后答辩 | 不同意答辩 |
| 专家一 |  |  |  |
| 专家二 |  |  |  |
| 专家二 |  |  |  |
| 一、盲审意见中不同意答辩专家意见概述 |
|  |
| 二、研究生本人对不同意答辩意见的情况说明 |
|  |
| 三、导师意见 |
|  导师签名： |
| 四、专家组意见，是否同意该生答辩 |
|  学院盖章：  |