**江苏省学术学位硕士学位论文**

**抽 检 评 议 专 用 封面**

（2018/2019 学年）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**培养单位编号**

**申请学位类别**

**一级学科代码**

**一级学科名称**

**二级学科代码**

**二级学科名称**

**论文研究方向**

**论文题目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**论文编号**

**江苏省教育评估院 制**

**江苏省专业学位硕士学位论文**

**抽检 评 议 专 用 封面**

（2018/2019 学年）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**培养单位编号**

**申请学位类别**

**专业学位类别代码**

**专业学位类别名称**

**专业领域代码**

**专业领域名称**

**论文研究方向**

**论文题目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**论文编号**

**江苏省教育评估院 制**

附件一

**送检论文基本信息表（样表）**

**（学术学位硕士）**

|  |  |
| --- | --- |
| **培养单位代码** |  |
| **培养单位全称** |  |
| **学位类别** |  |
| **论文编号** |  |
| **作者姓名** |  |
| **导师姓名** |  |
| **论文题目** |  |
| **一级学科代码** |  |
| **一级学科名称** |  |
| **二级学科代码** |  |
| **二级学科名称** |  |
| **论文研究方向** |  |
| **是否经学术行为审查****（是1、否2）** |  |
| **是否接受学校盲审****（是1、否2）** |  |
| **是否全日制****（是1、否2）** |  |

**送检论文基本信息表（样表）**

**（专业学位硕士）**

|  |  |
| --- | --- |
| **培养单位代码** |  |
| **培养单位全称** |  |
| **学位类别** |  |
| **论文编号** |  |
| **作者姓名** |  |
| **学校导师** |  |
| **产业导师** |  |
| **论文题目** |  |
| **专业类别代码** |  |
| **专业类别名称** |  |
| **专业领域** |  |
| **论文研究方向** |  |
| **是否经学术行为审查****（是1、否2）** |  |
| **是否接受学校盲审****（是1、否2）** |  |
| **是否全日制****（是1、否2）** |  |

附件二

**学术学位硕士抽检论文报送清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培养单位代码 | 培养单位全称 | 论文编号 | 作者姓名 | 学号 | 导师姓名 | 论文题目 | 专业代码 | 专业名称 | 论文研究方向 | 学术行为审查 | 学校组织盲审 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.论文编号为省教育评估院抽检公布的编号。2.学术行为审查、学校组织盲审均据实填写“是1”或“否2”。3.本表可横向设置。**

**经办人姓名 部门领导审核签字 部门公章：**

 **报送时间：**

**专业学位硕士抽检论文报送清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培养单位代码 | 培养单位全称 | 论文编号 | 作者姓名 | 学校导师 | 产业导师 | 论文题目 | 专业代码 | 专业名称 | 论文研究方向 | 学术行为审查 | 学校组织盲审 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.论文编号为省教育评估院抽检公布的编号。2.学术行为审查、学校组织盲审均据实填写“是1”或“否2”。3.本表可横向设置。**

**经办人姓名 部门领导审核签字 部门公章：**

 **报送时间：**