**2020年上海中医药大学研究生课题开题视频答辩申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  | **培养单位** |  |
| **层 次** | 🞏 博士生（含外籍） 🞏 硕士生（含外籍） 🞏 同等学力博士申请人 🞏 同等学力硕士申请人 |
| **专业代码和名称** |  | **导 师** |  |
| **拟开题的题目** |  |
| **申请视频答辩理由：** |
| **视频答辩的条件陈述（是否具备视频答辩条件）：**研究生签名： 导师签名： 年 月 日 |
| **培养单位审核意见:**已确认视频答辩平台和流程，能确保答辩过程顺利。负责人签名： 年 月 日 |
| **答辩秘书** |  | **教学管理人员** |  |
| **视频会议平台** |  | **会议预约时间** |  |
| **会议ID** |  | **会议密码** |  |