**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** | | |  | | |