# 中山眼科中心研究生中期考核和开题报告安排表

（[请秘书于考核前两个工作日发送word版和签字扫描件到zocyjs@gzzoc.com](mailto:请秘书于考核前两个工作日发送word版和签字扫描件到zocyjs@gzzoc.com)，邮件主题为“秘书姓名+2021年中期考核安排表”）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **秘书姓名： 联系电话：** | | | | | |
| **考核时间：2021年X月X日XX:XX-XX:XX 考核地点：XX楼XX室** | | | | | |
| **研究生姓名** | **学号** | **培养层次**  （硕/博） | **培养类型**  （学术/专业） | **学生类型** | **导师姓名** |
|  |  |  |  | 统招 |  |
|  |  |  |  | 八年制 |  |
|  |  |  |  | 硕博连读生 |  |
|  |  |  |  | 直博生 |  |
|  |  |  |  | 往年申请推迟 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **考核专家姓名** | | **考核专家职称** | | **考核小组成员情况** | |
| XXX | | 教授 | | 组长 | |
| XXX | | 主任医师 | | 组员 | |
| XXX | | 副研究员 | | 组员 | |
| XXX | | 副主任医师 | | 组员 | |
| XXX | | 副教授 | | 组员 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 考核小组组长意见：  签名：  日期： | | | | | |
| 研究生管理部门审核：  签名：  日期： | | | | | |

1. 秘书应为本专业助教或助教以上专业技术职务的教学、科研人员。
2. 此表中若不够填写可自行增加行，A4双面打印。