

**研究生学位论文中期考核登记表**

**报告题目**

**学生姓名 学号**

**指导教师 职称**

**学位类别**

**学科专业**

**研究方向**

**研究所**

**填表日期**

**中国科学院大学制**

**填 表 说 明**

1. 本表内容须真实、完整、准确。
2. “学位类别”名称：学术型学位填写哲学博士、教育学博士、理学博士、工学博士、农学博士、医学博士、管理学博士，哲学硕士、经济学硕士、法学硕士、教育学硕士、文学硕士、理学硕士、工学硕士、农学硕士、医学硕士、管理学硕士等；专业学位填写工程博士、工程硕士、工商管理硕士（MBA）、应用统计硕士、翻译硕士、应用心理硕士、农业推广硕士、工程管理硕士、药学硕士等。
3. “学科专业”名称：学术型学位填写“二级学科”全称；专业学位填写“培养领域”全称。
4. 本表如篇幅不够，可自行加页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程学习情况** | | | | | | | |
| 学位课程名称  （如补考用\*号注明） | 学  分 | 成  绩 | 考试时间 | 非学位课程名称  （如补考用\*号注明） | 学分 | 成绩 | 考试时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学位课合计学分 |  | | | 课程学习总学分 |  | | |

注：此项信息由教务系统生成，无需手工录入。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报告题目** |  | | | | | | | |
| **课题**  **来源** | □973、863项目 □国家社科规划、基金项目  □教育部人文、社会科学研究项目 □国家自然科学基金项目  □中央、国家各部门项目 □省（自治区、直辖市）项目  □国际合作研究项目 □与港、澳、台合作研究项目  □企、事业单位委托项目 □外资项目  □学校自选项目 □国防项目  □非立项 □其他 | | | | | | | |
| **课题**  **性质** | □基础研究 □应用研究 □综合研究 □其它 | | | | | | | |
| **与导师研究**  **课题的关系** | | □是导师研究课题的一部分 □与导师研究课题无关 | | | | | | |
| **中期报告摘要** | | | | | | | | |
| **个人小结**（对基础知识、科研能力、学习态度等综合小结） | | | | | | | | |
| **导师意见**（对研究生基础知识、科研能力、学习态度等综合评价）  导师签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **中期考核时间** | | | |  | | **中期考核地点** |  | |
| **考核记录：**  记录人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **考核小组成员** | | | | | | | | |
| **姓名** | | | **职称/职务** | | **单位** | | | **签字** |
|  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
| **中期考核小组意见** | | | | | | | | |
| **考核结果**  🞎优秀 🞎良好 🞎合格 🞎不合格  考核小组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **研究所（院系）意见**    负责人（签字）：  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |