**新疆艺术学院硕士研究生学位论文答辩申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 入学时间 |  年 月 |
| 专 业 |  | 研究方向 |  |
| 导师姓名及职务（职称） |  |
| 论文题目 |  |
| 申请答辩理由 |  |
| 导师意见 |  导师签名： 年 月 日 |
| 所在学位点意见 |  专业负责人签名： 年 月 日 |
| 培养单位意见 |  学位评定分委员会主席签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

本表由研究生本人填写，在征求导师、所在学位点及培养单位意见后送交研究生处。