

研究生年度考核登记表

（用于第一学年）

姓 名：

学 号：

专 业：

培养类型：

学 院：

导师姓名、职 称：

年 月 日

湖北医药学院研究生年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出 生  年 月 | 政 治  面 貌 | 学科专业 | 研究方向 |
|  |  |  |  |  |  |
| 培养计划制定及执行情况 | 请按培养计划的执行情况填写相关内容,包括：课程学习、开题报告准备、文献综述撰写、研究初步进展、专业能力训练、参加学术会议及学术报告、文章发表等。  研究生签名： 导师签字： | | | | |
| 考核  小组  意见 | 请从科研能力、操作技能、专业能力及科研态度等方面考核。其培养计划及执行计划是否符合学术学位/专业学位培养要求等。  **年度考核得分（平均分）：**  **考核小组组长签名：**  **考核小组成员签名：** | | | | |
| 培养  单位  意见 | 负责人签字（盖章） | | | | |