**附件2-1 重庆医科大学专业学位研究生学位论文中期考核（课题进展）评分表**

学号： 姓名： 院系： 专业：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评议项目** | **权重** | **主要考察项目** | **具体得分（百分制）** |
| 选题概述 | **10%** | 选题概述（科学性、创新性、理论意义及实用价值，是否与开题报告一致）；（5分）  针对开题报告时专家提出的意见和建议，对课题进行调整和修改的情况。（5分） |  |
| 研究计划执行情况 | **60%** | 研究设计情况（实验/调查方法、实验/调查步骤等）；（15分）  已取得的阶段成果；（15分）  是否偏离开题报告；（15分）  是否有备选方案；（5分）  时间进度情况；（5分）  下一步工作计划。（5分） |  |
| 科研能力及态度 | **20%** | 参加学术会议情况（级别、次数）；（5分）  已发表论文情况（等级、数量）；（5分）  实验（科研）记录情况；（10分）  （专业学位博士研究生主要考察数据真实性、记录完整性、是否有科研平台的签字；  专业学位硕士研究生主要考察数据真实性、记录完整性） |  |
| 基础理论与专门知识以及表达能力 | **10%** | 具备坚实、宽广的基础理论，系统、深入的专门知识；（5分）  口头表达清楚，条理清晰，思维敏捷。（5分） |  |
| 总分及专家意见：  专家签字： 年 月 日 | | | |

①各院系可结合专业特点和此评分表，制定详细的中期考核评分细则。

②建议判断标准：专家评分均分80分以上为通过；60~80分之间专家可结合实际情况判定为修改后通过或暂缓通过；低于60分为未通过。

**附件2-2**

**重庆医科大学专业学位研究生课题中期考核报告摘要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 培养方式 | 全日制（ ）  同等学力（ ） |
| 导师姓名 |  | 选题来源 | 1.自选课题（ ） 2.导师课题（ ）3.其他（ ） | | |
| 报告题目 |  | | | | |
| 课题中期考核报告摘要（选题概述、研究安排及进展情况、取得的阶段性成果及下一步计划、存在的问题及拟解决措施、经费开支情况）： | | | | | |

**附件2-3 重庆医科大学专业学位研究生延期中期考核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 院 系 | |  | 专 业 |  | 导 师 |  |
| 申  请  延  期  原  因 |  | | | | | |
| 本人承诺：延期至 年 月参加中期考核，如果到期不参加考核或考核不符合要求，本人愿意根据《重庆医科大学专业学位研究生中期考核办法（试行）》的规定，接受相应处理。  申请人（签名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | |
| 导  师  意　　见 | 导师（签名）  年　　月　　日 | | | | | |
| 院  系  审  核  意  见 | 院系负责人（签章）  年　　月　　日 | | | | | |

**附件2-4 重庆医科大学专业学位研究生中期考核情况汇总表**

院系（签章）： 院系分管领导签字： 日期： 年 月 日

**一、中期考核总体情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应查人数 | 博士 |  | 硕士 |  |
| 实查人数 | 博士 |  | 硕士 |  |
| 未查情况 | 博士 |  | 硕士 |  |
| 检查时间： | | 检查地点： | | |
| 组长：  单位： | | 成员： 单位：  成员： 单位：  成员： 单位：  成员： 单位： | | |
| **中期考核自评报告（从“工作亮点、存在的问题、下一步改进建议”三方面小结）：** | | | | |
|  | | | | |

**二、中期考核结果**

**1.专业学位博士研究生中期考核结果**（按学号排序）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **总体情况：** | | | | | | | | | | |
| 总人数 | | 通过 | | 修改后通过 | | 暂缓通过 | | 未通过 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| **具体结果：只报送“修改后通过”、“暂缓通过”、“未参加”名单** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 学号 | | 姓名 | | 专业 | | 导师 | | 评分 | 结果 |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  |  |

**2.专业学位硕士研究生中期考核结果（按学号排序）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **总体情况：** | | | | | | | | | | |
| 总人数 | | 通过 | | 修改后通过 | | 暂缓通过 | | 未通过 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| **具体结果：只报送“修改后通过”、“暂缓通过”、“未参加”名单** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 学号 | | 姓名 | | 专业 | | 导师 | | 评分 | 结果 |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  |  |

**附件2-5 重庆医科大学专业学位研究生论文中期考核复议申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 导 师 |  | 专业 |  |
| 学 号 |  | | 院 系 |  | 联系  电话 |  |
| 中期考核  课题题目 | |  | | | | |
| 参与中期考核  专家 | | 1. 2. 3. 4. 5. | | | | |
| 中期考核  时间、地点 | |  | | | | |
| 一、异议具体内容  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 二、导师意见  导师签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 三、院系意见  院系负责人签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 四、研究生院意见  研究生院负责人签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 五、复议意见  复议专家组组长签名：  年 月 日 | | | | | | |