

# 先进制造与机器人学院

## 研究生学术创新成果审批表

|       |    |     |     |
|-------|----|-----|-----|
| 姓名:   | 学号 | 专业: | 导师: |
| 个人陈述: |    |     |     |
|       |    |     |     |

本人签字： 年 月 日

导师意见：（请勾选）

同意： 未知探索，原创创新； 科学前沿，独辟蹊径；

需求牵引，突破瓶颈； 共性导向，交叉融通

不同意：

导师签字： 年 月 日

所在二级学科学术创新成果综合评价审核小组意见：（请勾选）

通过（到会 人，同意 人，不同意 人，弃权 人）

不通过（到会 人，同意 人，不同意 人，弃权 人），

建议申请人延期 结业 转为硕士培养（三项请勾选）

审核小组对不通过的详细说明：

其他情况请注明\_\_\_\_\_

评价审核小组负责人（导师回避时，请审核小组第二负责人）签字：

年 月 日

(此表请正反面打印，保持1页A4纸，后附学生提供的相关证明材料以及匿名选票)