**陕西中医药大学硕士研究生学位论文或实践成果开题申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 导师 |  |
| 所在学院 |  | 学科/专业 |  |
| 学位类型 |  | 研究方向 |  |
| 学位论文或实践成果题目（不超过30个字） |  |
| 开题报告评议小组成员（注：硕士研究生开题评议小组成员应由不少于3名本专业或相关专业具有高级职称的专家组成，其中硕士研究生导师不少于2人，校外专家不少于1人。专业学位研究生开题评议小组中应有1-2名专业实践领域的行业专家。） |
| 安排时间 |  | 地点 |  |
| 导师意见：签名：  年 月 日 | 学科组意见：负责人签名： 年 月 日 |
| 学院意见：负责人签章：  （公章） 年 月 日 | 研究生院意见：负责人签章： （公章） 年 月 日 |

陕 西 中 医 药 大 学

**研究生学位论文或实践成果**

**开题报告书**

**（学术硕士/专业硕士/同等学力硕士）**

学位论文或实践成果题目：

学 号：

姓 名：

所在学院：

学科/专业：

研究方向：

指导教师：

开题日期： 年 月 日

作者签名： 导师签名：

陕西中医药大学研究生院制表

|  |
| --- |
| **一、立论依据（研究课题的目的、理论和实际意义，国内外研究情况介绍，存在问题及发展趋势）**（可加页） |
| **二、研究方案（包含以下内容）**1．主要研究目标、研究内容及拟解决的关键性问题；2．主要研究方法、技术路线与研究方案；3．课题的创新性、实用性、可行性；4．研究计划进度及具体时间安排；5. 预期成果；6. 完成课题的条件：包括与本课题有关的前期工作积累、课题研究开展的具体地点、完成研究的条件支撑、经费来源等。（可加页） |
| **三、学位论文或实践成果提纲**（可加页） |
| **四、文献综述**硕士研究生文献综述不少于5000字符数（不计空格），文献总阅读量一般不少于30篇（其中近3年文献不少于1/3）。（可加页） |

**陕西中医药大学硕士研究生学位论文或实践成果开题审议表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 导师 |  |
| 所在学院 |  | 学科/专业 |  |
| 学位类型 |  | 研究方向 |  |
| 1.本学位论文或实践成果拟解决的主要问题 |
| 2.文章结构的初步设想 |
| **专家对开题报告的评议**1.对选题依据、研究目标、研究方案、技术路线或预期成果的科学性、可行性、先进性及创新性的评价2.存在的主要问题和改进措施3．□通过 □不通过组长签字：评议小组成员签字： 年 月 日 |

### **陕西中医药大学硕士研究生学位论文或实践成果开题论证记录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 导师 |  |
| 所在学院 |  | 专业 |  |
| 学位论文或实践成果题目 |  |
| 开题时间 |  | 开题地点 |  |
| 开题评议小组成员 |
|  | 姓名 | 学科/专业 | 职称 | 单位 | 签字 |
| 组长 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开题记录： 评议小组秘书签字： 年 月 日 |

**陕西中医药大学硕士研究生学位论文及实践成果开题结果汇总表**

**培养单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年级 | 专业 | 应参加人数 | 实际参加人数 | 通过人数 | 不通过人数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |
| 结论为“不通过”的研究生信息 |
| 学号 | 专业 | 姓 名 | 原 因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 未参加开题的研究生信息 |
| 学号 | 专业 | 姓 名 | 原 因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培养单位意见：培养单位公章：年 月 日 |