**蚌埠医学院 届毕业研究生学位论文检测汇总表（学术学位）**

系（部、医院）（盖章）： 填表人签字： 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学号** | **姓名** | **专 业** | **责任**  **导师** | **论文题目** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**蚌埠医学院 届毕业研究生学位论文检测汇总表（专业学位）**

系（部、医院）（盖章）： 填表人签字： 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学号** | **姓名** | **专 业** | **责任**  **导师** | **论文题目** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |