

样表

厦门大学

博士学位论文评阅书

(自然科学和工程科学类)



学 院: 药学院

系(所、中心): _____

研究生姓名: 不填

研究生学号: 不填

指导教师: 不填

一级学科名称: 化学

二级学科名称: 化学生物学

年 月 日 填表日期

厦门大学研究生院制

注: 表中标注“不填”字样部分, 在答辩结束后, 由答辩秘书
全部补充填写完整

一、评阅专家邀请信

尊敬的_____专家：

兹寄上我校 药 学院_____系（所、中心）博士研究生
_____的学位论文，请予评阅。

敬请您于_____年____月____日内审毕，并将评阅书返回。

联系地址：福建省厦门市厦门大学 药学院（映雪楼 113室），邮编：361005。

联系人：李真；联系电话：0592-2181852；电子邮件：lizhenxp@xmu.edu.cn。

感谢您对我们工作的大力支持！

厦门大学研究生院（院、系代章）

年 月 日

通讯地址改为：厦门市翔安区翔安南路厦门大学药学院 530 室，邮编：361102，联系人：邹燕红，联系电话：0592-2189597，电子邮件：yanhongzou@xmu.edu.cn。

二、博士研究生的基本信息表

研究生姓名	不填	性别	不填	出生年月	不填	入学时间	不填
论文题目(中文)	毕业论文中文题目						
论文题目(英文)	毕业论文英文题目						
所在院、系(所、中心)	药学院						
一级学科名称	化学	二级学科名称	化学生物学				
指导教师姓名	不填	职 称	不填				
论文的主要贡献或创新简介	自己填写						
研究生在学期间的主要科研成果(论文、著作、译作、作品、专利、发明或科研奖励,与学位论文相关的成果后面加*号)							
序号	成果名称	刊物、出版社或成果鉴定单位的名称	发表时间	刊号、发明或专利号			
1	不填	Nature (第一作者)	不填	不填			
2							
3							
4							
5							
6							
7							