**福建医科大学研究生中期考核情况表**

（本表双面打印、一式两份）

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 所属学院 | |  | 学 号 |  | |
| 导师姓名 | |  | | 培养类型 | | 学术型/专业学位 | 专 业 |  | |
| 思想品德表现（是否遵守学校规章制度，受过何种奖励或处分）： | | | | | | | | | |
| 课程类别 | | 课程名称 | | | | 学时 | 考试成绩 | | 是否补考 |
| 学位课程 | |  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
| 非学位课程 | |  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
| 学位课程考试成绩平均分： | | | | | | | | | |
| 教研室或培养单位审核意见（综合课程学习、科研工作、思想品德与科学作风提出审核意见）：  （签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 考核时间 | |  | | 考核地点 |  | | | | |
| 考核专家 | 姓名 | | 职称 | | 学科专业 | | 工作单位 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| 开题报告专家评分均分（专业学位硕士研究生可不填报）： | | | | | | | | | |
| 专业能力考核成绩（专业学位研究生填写）： | | | | | | | | | |
| 中期考核成绩（百分制）： | | | | | | | | | |
| 中期考核综合评审意见（综合评价，存在问题、改进意见）  **考核等级： 考核组组长签字**    （分：合格、不合格）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 培养单位研究生管理部门审核意见：  （签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所属学院审核意见：  （签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |