附件4

中南大学研究生学位论文重新检测申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓 名 |  | 指导教师姓名 |  |
| 学科专业 | （自主设置二级学科或交叉学科需加括号注明） | | | | |
| 论文题目 |  | | | | |
| 论文检测存在的问题及修改说明（可加附页）：  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 指导教师审核查意见（可加附页）：    指导教师（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 所在一级学科或专业学位（含领域）负责单位学位评定分委员会审批意见：  单位（盖章） 主席或副主席（签章）：  年 月 日 | | | | | |

注：此表由二级单位存档（保存期至少为学位授予后五年）。