

广州中医药大学

硕士学位申请书

学 号：20202103XXX

申请人姓名：欧阳云飞

所在院（系）：针灸康复临床医学院

学科、专业：针灸推拿学

研究方向：XXXX（导师研究方向）

指导教师
姓名、职称：南宫青云 教授

填 表 日 期：2023 年 9 月 1 日

广州中医药大学学位办公室制

用 A4 纸单面打印
不得改动表格格式
打印前删除此提示

除签名日期及特别说明外其余均需打印体
打印前删除此提示

I 学位申请资格审查材料

I-1 基本情况							
姓名	欧阳云飞	性别	男	出生年月	199107	身份证号	440231199007288564
籍贯	黑龙江哈尔滨	民族	布依	入学年月	202009	政治面貌	中共预备党员
专业名称	针灸推拿学				导师姓名、职称		南宫青云 教授
在读方式（划“√”）			脱产（√）； 在职（ ）；				
工作单位及职务（在职）			无				
大学毕业院校	河南中医药大学		专业	中西医临床医学		毕业年月	202006
简历（大学起）	起 止 时 间		学 习 或 工 作 单 位			职 称、职 务	
	201509-202006		河南中医药大学			无	
	202009-202306		广州中医药大学			班长	
奖 惩 情 况	1、2016 年 10 月于河南中医药大学获国家励志奖学金 2、2021 年 11 月于广州中医药大学获国家奖学金 （奖惩情况写大学和研究生期间的实际情况，如若没有则写无）						

I -2 课程学习情况				
课程 考 试 成 绩	课程名称	成绩	课程名称	成绩
	英语	80		
	自然辩证法	88		
	中国特色社会主义	85		
	统计学	81		
		
在校期间参加学术讲座、研究生创新计划情况 在校期间参加学术讲座 10 余次				
I -3 临床技能培训情况 (适用申请中医硕士专业学位)				
时间	所在科室	时间	所在科室	
20201001-20201031	肝病科	20201101-20201231	影像科	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
20230601-20230631	急诊科			
毕业临床考核成绩		合格		

I-5 在学期间取得的科研成果（含论文、专著、专利等）（不够请另加页）														
序号	论文（成果）名称		年月（卷期号）	成果鉴定、获专利、颁奖与采用部门或发表刊物及出版单位		第几作者	被索引收录情况							
1	隔姜灸治疗寒湿型痛经 70 例疗效观察		202210	北京中医药大学学报		1	无							
在学期间以本校名义发表论文共 1 篇，分类统计如下：														
国内刊物		1	国内会议		0	国外刊物		0	国际会议		0	专利		0
被索引收录数分类统计： 0														

I-6 个人申请、导师审核与各级管理部门审查意见

本人已修完学位课程，成绩合格，并完成学校规定相关的培养环节，现学位论文已完成，特申请 **医学硕士或中医硕士专业（二选一）** 学位。

申请人 (签名): 手签

2023 年 9 月 5 日

本人已认真审阅研究生的学位论文内容，认为论文已达到 **医学硕士或中医学硕士专业（二选一）** 学位学术水平，同意该生打印论文，进行学位申请工作。

导师（签名）：手签

2023 年 9 月 10 日

参照《广州中医药大学学位论文写作规范》，本人已认真审核该生的学位论文格式，认为其论文写作格式符合学校相关规定，同意打印论文。

二级单位研究生管理人员（签名）：答辩秘书手签

2023 年 9 月 15 日

教研室(研究室)意见(包括思想品德、业务情况和是否同意其申请):

评语 XXXXXX, 同意申请 (手写)

主管领导（签名）：教研室主任手签

2023 年 9 月 20 日

院（系）审查意见：

主管领导（签名）：

(单位公章)

2023 年 9 月 25 日

II 论文评阅人及答辩委员会组成

		姓 名	职 称	所 在 单 位
论 文 评阅人		匿名评阅		
		匿名评阅		
答 辩 委 员 会 组 成	主席	张元昊	教授	暨南大学
	委 员	钟然	教授	广州中医药大学
		冯晨	教授	广州中医药大学
答辩委员会 秘 书	李四	助教	广州中医药大学	
答辩时间及地点		2023 年 XX 月 XX 日下午 14: 30-17: 00 广州中医药大学大学城校区针灸楼 XXX 会议室		
学位评定分委员会审核意见： <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 分委会主席（签名）： 2023 年 11 月 20 日 </div>				
学位评定委员会审批意见： <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 学位办公室（公章）： 2023 年 11 月 22 日 </div>				

III 硕士学位论文答辩情况

III-1 答辩记录（请如实、详细填写）

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XXXXXX。

XX

[illegible][illegible]

XX

[illegible][illegible][illegible][illegible]

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

XX

[illegible]

XX

[illegible]

XX

XX

XX

XX

[illegible]

XX

[illegible]

XXXXXXXXXXXXX。

[illegible]

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。(最少写至此处)

此页无记录。

论文答辩记录人签名：2 名记录员手签

2023 年 XX 月 XX 日

III - 2 答辩委员会对论文的评定意见

本课题在系统整理/总结_____中西医研究进展的基础，对_____进行了临床或实验研究，结果显示：_____，本研究在_____方面（理论、方法、技术、设计等）具有创新性，或提出独到见解，对_____进行了有益的探索/对某疾病的防治/某方面研究具有指导作用/提供理论依据。

本课题立意新颖/正确，依据充分，数据准确/可靠，方法可行/先进，结论可信；
答辩时，思路清晰，问题回答流利，答辩委员会____同意通过论文答辩，并建议授予医学硕士学位或中医硕士专业学位（二选一）。

论文答辩日期：2023年XX月XX日

论文答辩成绩：通过（☒）； 不通过（☐）

答辩委员会委员共3人，到会委员3人

建议授予硕士学位3人，反对授予硕士学位0人，弃权0人

决议：同意（☒）； 不同意（☐）授予硕士学位

答辩
委员
会成
员签
名

答辩委员会主席：手 签 手 签 _____

手 签 _____