附件2

学术学位硕士抽检论文报送清单

培养单位： 学院（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文编号 | 作者姓名 | 学号 | 导师姓名 | 论文题目 | 专业代码 | 专业名称 | 论文研究方向 | 学术行为审查 | 学校组织盲审 | 是否全日制 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **经办人（签名） 分管领导（签名）**

备注：专业代码和专业名称依据附件1公布清单中的内容来填写

专业学位硕士抽检论文报送清单

 培养单位： 学院盖章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文编号 | 作者姓名 | 学号 | 导师姓名 | 论文题目 | 专业代码 | 专业名称 | 论文研究方向 | 学术行为审查 | 学校组织盲审 | 是否全日制 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**经办人（签名） 分管领导（签名）**

备注：专业代码和专业名称依据附件1公布清单中的内容来填写