**博士学位论文送审回避单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **学号** |  | **学生** |  | **联系方式** |  |
| **论文题目** |  | | | | | **导师**  **（签名）** |  |
| **研究方向** |  | | | | | **专业** |  |
| **申请原因：** | | | | | | | |
| **申请回避单位（不超过2个）：** | | | | | | | |
| **学科责任教授小组审核意见：**  **学术型学科专业责任教授组长/专业型领域负责人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **学院审核意见：**  **主管副院长签名：（学院公章）**    **年 月 日** | | | | | | | |
| **学位评定分委员会审核意见：**  **主任（副主任）签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |