

闽 江 学 院

硕 士 研 究 生 结 业 审 批 表

学号		姓名		导师	
所在院系				专业	
联系电话				Email	
结业申请： 申请人签名： 年 月 日					
是否开题： ☐ 已开题 ☐ 尚未开题 学位论文进展情况： 导师签名： 年 月 日					
是否修满应修学分： ☐ 已修满 ☐ 尚未修满 所在系（院）意见： 系（院）负责人签名： （系（院）盖章） 年 月 日					
研究生处意见： 研究生处负责人签名： （盖章） 年 月 日					
分管校领导意见： 分管校领导签名： 年 月 日					

注：1、本表一式三份（研究生处、系（院）、学生本人各一份）。
 2、附《硕士研究生成绩单》一份。