**博士学位论文（实践成果）复审原专家回避申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文作者姓名 |  | 学 号 |  |
| 申请学位 |  | 专 业 |  |
| 论文题目 |  | | |
| 申请理由（可另加附页）：  论文作者签名：  日期： | | | |
| 论文指导教师审查意见（可另加附页）：    论文指导教师签名：  日期： | | | |
| 导师组审查意见（可另加附页）：    导师组长签名：  日期： | | | |
| 分委员会审查意见（可另加附页）：  分委员会主任签名：  日期： | | | |