

**政治与国际关系学院**

**研究生中期考核登记表**

申请人姓名：

学 号：

专业（领域）名称：

学 位 层 次：

指 导 教 师：

研 究 方 向：

**二〇 年 月 日**

**中期考核会议记录**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核时间 | | 年 月 日 时至 时 | | 考核  地点 |  | |
| 考核小组成员 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | 姓名 | 职称 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 考核秘书 | |  | | | | |
| 考核记录： | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 表决  投票情况 | 出席委员 人，其中：同意通过中期考核 人，不同意通过中期考核 人。 | | |
| 考核平均分 |  | 总体评价 |  |
| 对是否通过  中期考核的建议 | 建议中期考核通过（不通过） | | |
| 考核小组主席（签字）：  考核小组成员（签名）：  年 月 日 | | | |

**（不够填写，可另附页）**