附件4

**全国中医药优秀博士学位论文推荐汇总表**

单位名称： 学年度： 该学年度本学科博士学位授予人数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排名** | **单 位 名 称** | **作者****姓名** | **授予学位****日 期** | **一级学科****代码及名称** | **二级学科****代码及名称** | **学 位 论 文 题 目** | **导师姓名（填1人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：请分别按学年度和排名顺序排列。每个学科一张表，每张表均盖章。请准确填写表内信息。**

联 系 人： 手机号码： 推荐单位:

联系电话： 传真号码： （公章）

邮政编码： 电子信箱：

通讯地址： 年 月 日

 共 页 第 页