附件6

中华女子学院研究生学位论文答辩表决票

培养院系（公章）： 答辩日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研究生姓名** | **学位类别** | **是否同意授予学位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1. 须加盖培养院系公章方有效。

2. 同意授予学位请画“〇”，不同意请画“╳”。