山西大学学位授权点周期性合格评估

专家组评议意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学位点代码及名称** | | | **授权级别** | |
|  | | |  | |
| **专家组名单** | | | | |
|  | **姓名** | **单位** | | **专业技术职务** |
| **组长** |  |  | |  |
| **成员** |  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 专家组评议意见：  （请专家组充分讨论，提出诊断式评议意见，并对该学位授权点给出“合格”或“不合格”的结论；提出改进建议。）  接上页 | | | | |
| 专家组组长签字：  专家组成员签字：  2024年 月 日 | | | | |

注：本表将作为评估材料提交国务院学位委员会办公室备案。