

## 滨州医学院学位论文答辩及学位论文原始数据真实性承诺书

学号		姓名		导师	
学科专业			申请学位	<input type="checkbox"/> 学术型 <input type="checkbox"/> 专业型	
论文题目					
<p>本人承诺，预答辩及学位论文中涉及的全部实验结果、图表等原始数据均为本人科研成果，无任何学术不端行为。</p> <p>申请人签字：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>					
<p>导师审查意见：</p> <p>_____</p> <p>签字：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>					
<p>预答辩委员会审查意见：</p> <p>_____</p> <p>主席签字：_____</p> <p>专家签字：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>					
<p>学院审查意见：</p> <p>_____</p> <p>学院学位评定分委员会主席签字：_____</p> <p>学院盖章：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>					