**附件6：**

**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 | 学术型 专业型 | |
| 论文题目 | |  | | | | | |
| 本人承诺，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。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 导师审查意见：  签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 答辩委员会审查意见：  主席签字：  专家签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院审查意见：  学院学位评定分委员会主席签字：  学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | |