

湘潭大学

研究生学年考核登记表

学 院 _____

专 业 _____

学 号 _____

姓 名 _____

研 究 方 向 _____

指 导 老 师 _____

入 学 年 月 _____

考 核 时 间 _____

自 我 鉴 定	
导 师 评 语	

学 位 点 意 见	负责人签名： 年 月 日
学 院 意 见	院党委公章 年 月 日