**云南中医药大学研究生学位论文重新开题申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（学号） | |  | 二级学科（领域） |  |
| 学生层次 | | □博士研究生 □硕士研究生 | | |
| 学位类别 | | □学术学位 □专业学位 | | |
| 原开题论文题目 | |  | | |
| 重新开题论文题目 | |  | | |
| 申请重新开题原因 |  | | | |
| 导师意见：  导师签字：  年 月 日 | | | | |
| 培养单位意见：  培养单位负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 研究生处意见：  研究生处负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |