

齐鲁医学院博士研究生中期考核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					
本人承诺，前期工作及中期考核中全部实验结果、图表等数据均为本人科研成果， 无任何学术不端行为。					
申请人签名：					
年 月 日					
导师审查意见：					
签字：					
年 月 日					
中期考核专家组审查意见：					
组长签字：					
专家签字：					
年 月 日					

本表一式两份，一份学院（医院）留存，一份齐鲁医学院研究生教育管理办公室留存。