

厦门大学医学院文件

厦大医研〔2016〕01号

关于下发《厦门大学医学院研究生开题报告规定》的通知

学院各单位：

根据厦门大学医学院研究生培养方案以及厦门大学研究生院的相关规定，结合医学院不同学科的特点及研究生教育工作的实际情况，现下发《厦门大学医学院研究生开题报告规定》，请遵照执行。

- 附件：1. 厦门大学医学院研究生开题报告规定
2. 厦门大学医学院研究生开题报告审核表

3. 文献综述完成情况考核表
4. 厦门大学医学院研究生开题报告
5. 厦门大学医学院研究生开题报告变动申请



附件 1:

厦门大学医学院研究生开题报告规定

研究生开题报告是研究生培养管理过程中的重要环节，根据厦门大学医学院研究生培养方案以及厦门大学研究生院的相关规定，结合医学院实际情况，特制定本规定。

一、开题报告时间

开题报告应在研究生一年级春季学期举行，如有特殊原因可延迟到二年级秋季学期开学之前完成。

硕博连读研究生在硕士期间已开题的博士，在博士期间可以申请免开题。

因出国和外出开展科研合作的研究生，必须提前提交书面报告说明情况，并写明开题报告延迟到何时举行，经导师签字同意后送交医学院研究生部。

无故未按时完成开题报告者顺延至下一学年开题，同时毕业时间予以顺延。

二、开题报告组织方式

研究生开题报告由系、部（中心）、附属医院组织安排。

硕士生开题报告委员会须由三位以上硕士生导师参加，博士生开题报告委员会须由三位以上博士生导师参加。研究生指导教师不能作为开题报告委员会成员。

三、开题报告程序

开题报告前，研究生须完成《厦门大学医学院研究生开题报告审核表》、《文献综述完成情况考核表》。其中《文献综述完成情况考核表》的得分低于 70 分者，不得进行开题报告。

开题报告形式为 ppt 汇报，硕士生不少于 10 分钟，博士生不少于 15 分钟。开题报告记录人应在《厦门大学医学院研究生开题报告》的“开题报告记录”一栏详细记录。

原则上开题报告后不得随意变更课题名称，如需变更，应及时提交《厦门大学医学院研究生开题报告变动申请》。

四、开题报告工作的管理

完成开题报告的研究生应在开题报告会结束后三周内，将《厦门大学医学院研究生开题报告审核表》、《文献综述完成情况考核表》、《厦门大学医学院研究生开题报告》交到医学院研究生部办公室。逾期不交，视为无故未按时完成开题报告的情况处理。

五、附则

本规定由厦门大学医学院负责解释，从 2015 级研究生开始执行。

附件 2:

厦门大学医学院研究生开题报告审核表

填表日期 年 月 日 (此表以 A4 纸双面打印, 表格空间不够可附页)

系、部(中心)、附属医院				姓 名	
学 号		专 业		研究方向	
入学时间	年 月	导师姓名		培养类型 (硕士/博士)	
开题 论文 题目					
选题 依据	(需附文献综述完成情况考核表)				
研究 目标 与 内容					

<p>研究计划</p>	
<p>导师意见</p>	<p style="text-align: right;">导师签名_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>系、部 (中心)、 附属医院 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人签名_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>学院意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人签名_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

附件 3:

文献综述完成情况考核表

研究方向_____

综述内容_____

文献综述题目_____文献综述完成时间 _____年____月

引用文献情况: 中文____篇; 英文____篇; 日文____篇; 其它语种____篇; 期刊____种; 专著____本;

文献时间跨度____年 ~ ____年

序号	评 分 内 容	满分	实际得分
1	是否全面收集了有关的文献资料	15	
2	是否充分介绍了主要学术观点、主要学派及其代表者和研究沿革	25	
3	是否科学地评价已有的学术观点和理论	25	
4	是否在已有理论和成果的基础上阐明本人的观点	15	
5	是否能预示今后可能的发展趋势及研究方向	15	
6	行文是否流畅, 综述能力如何	5	
总分		100	

导师评价意见:

导师(签名) _____

年 月 日

系、部(中心)、附属医院意见:

负责人(签名) _____

年 月 日

学院意见:

负责人(签名) _____

年 月 日

研究生文献综述

文献综述粘贴处

- 注：1、综述用 A 4 纸打印后，按页码先后排好后粘贴于空白处；
- 2、综述上需附本人亲笔签名与导师签名。
- 3、附在《厦门大学医学院研究生开题报告审核表》后。

附件 4:

厦门大学医学院

研究生开题报告

学 号: _____

姓 名: _____

培养类型: 硕士 博士

专 业: _____

导 师: _____

所在单位: _____

课题名称: _____

开题时间: _____

厦 门 大 学 医 学 院

研 究 生 部

课题名称	
课题来源	
<p>一、选题依据（包括课题提出的理由、研究意义、国内外研究现状分析和主要参考文献）：</p>	

二、研究目标、研究内容，选题的基本构思及初步见解：

三、实验方法及技术路线：拟采取的研究方法、技术路线、实验方案、可行性分析及可能遇到的问题、
拟解决方法：

四、研究条件：包括相关课题研究工作的积累，已经具备的实验条件，经费预算及来源，尚欠缺的研究条件及拟解决方法：

五、本研究课题的创新之处：

六、总体研究计划及预期进展：

七、预期研究成果：

八、导师意见：

导师签名_____

年 月 日

开题报告记录（开题报告会上提出的主要意见、问题和报告人的答问）：

记录人签名：

年 月 日

开题报告记录续页（开题报告会上提出的主要意见、问题和报告人的答问）：

记录人签名：

年 月 日

开题报告委员会主要参加人员：

姓名	职称	学科、专业	所在单位

开题报告委员会评议意见：

各位委员（签名）：

年 月 日

指导小组成员的分工（由主带导师填写）：

导师组成员	姓名	职称	专业	分工	联系方式

其它说明：

导师组成员签名：

主带导师签名：

年 月 日

系、部（中心）、附属医院意见：

负责人签字（盖章）：

年 月 日

学院意见：

负责人签字（盖章）：

年 月 日

附件 5:

厦门大学医学院研究生开题报告变动申请

姓名: _____ 学号: _____ 开题日期: _____年____月____日

申请变动的原因:

学生签名:

导师签名:

年 月 日

系、部（中心）、附属医院意见:

学院意见:

负责人签字（盖章）:

年 月 日

负责人签字（盖章）:

年 月 日

备注