

潍坊医学院硕士学位论文答辩表决票

姓名		表决日期	年 月 日
是否同意通过 学位论文答辩		是否同意建议 授予硕士学位	

说明：1、凡同意的请划“○”，不同意的划“×”

2、涂改无效。

3、表决票必须盖有主管部门公章。