附件：

 学位评定分委员会确定学位授权学科负责人汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **负责人姓名** | **所在工作单位** | **负责学位授权学科名称** | **授权级别** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：授权级别填写“博士一级”、“硕士一级”、“博士二级”。**

 学位评定分委员会主席（签字）：

 年 月 日 （单位代章）