南京中医药大学人工智能与信息技术学院硕士研究生中期考核表

学 号­

姓 名­

学科专业­

研究方向­

导师姓名­

入学时间

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、政治思想状况**(包括政治理论素养、思想道德品质、学习态度、工作作风、集体观念、组织纪律等方面) |
| 自 我 小 结 | 研究生签章 年 月 日 |
| 班组（党、团支部）意见 | 班主任签名： 年 月 日 |
| **二、课程学习** |
| 学位课 | 非学位课 |
|  | 学分 | 成绩 |  | 学分 | 成绩 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所修课程门数 |  | 所修课程成绩学分 |  | 考试成绩均分 |  |
| 课程考核 | 达到要求 未达到要求 （用“√”表示）  研究生秘书签名  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 1. **学位论文进展情况**

**（一）学位论文进展****（二）学位论文课题进展中存在的问题** |
| 1. **参与科研实践项目、活动**（会议、学术报告、创新工程等）
 |
| 导师意见 |  导师签名：年 月 日 |
| **中期考核小组指导意见** |
| 考核小组成员名单: | 院系研究生中期考核工作小组意见（请在以下拦目内打“√”） |
| 姓 名 | 职 称 | 考核优秀 |  |
|  |  | 考核合格 |  |
|  |  | 考核不合格 |  |
|  |  | 中期考核工作小组组长签名：院系盖章  年 月 日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 备 注 |  |