附件6：

湖南科技大学推荐免试攻读硕士学位研究生特殊学术专长审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 专 业 |  |
| 学生科研创新成果、论文（文章）、竞赛获奖情况： |
| 答辩时间 |  | 答辩地点 |  |
| 1. 是否自主完成，并排除抄袭、造假、冒名及有名无实等情况。 □是，□否
2. 是否进行公开答辩。 □是，□否
3. 答辩是否全程是否录音录像。 □是，□否
4. 是否成立专家审核小组（须具有相关学科副教授以上职称，且成员数不少于5人）。 □是，□否
5. 专家审核小组成员是否都给出明确审核鉴定意见并签字存档。 □是，□否
6. 答辩结果是否公开公示。 □是，□否
 |
| 专家审核小组意见 | 专家审核小组组长签名： 年 月 日 |
| 推荐学院意见 | 推荐工作小组组长签名（公章）： 年 月 日 |

说明：本表一式两份，学院存一份，教务处存一份。