**学位授权点预评估专家诊断评议意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授权学科名称 | |  | | |
| 授权学科代码 | |  | 学位授权级别 | 博士□ 硕士□ |
| 专家组诊断评议意见（专家评议意见应具有较强的针对性，从学位授权点建设的各个方面，指出其存在的问题与不足，并提出改进建议）：  专家组长签字：  年 月 日 | | | | |
| 专家姓名 | 工作单位 | | | 签字 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |