附件2：

**论文送交盲审增评同意书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学院** | **专业** | **学号** | **学生姓名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **上述­­­\_\_\_\_\_\_\_名学生的学位论文首次平台盲审结果为两份优秀，同意申请增评一份盲审并拟参照《中国药科大学研究生申请学位成果标准认定规定》（药大研函［2021］39号）中第四条第一点“学位论文获得高质量评价”要求来申请学位成果认定，盲审增评费用由导师承担。** **导师签名：** **年 月 日** |