附件 1

**大连海洋大学硕士研究生预答辩情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 所属院系 |  |
| 专 业 |  | 导师姓名 |  |
| 论文题目 |  |
| 预答辩地点 |  | 预答辩时间 |  |
| **论文存在的问题及修改意见**(空间不够可另附页)：  |
| **预答辩结论**（打“√”选择）A、□通过 B、□不通过预答辩小组成员签字：  年 月 日 |