



## 苏州医学院药学院学位论文答辩表决票

姓名	申请学位类别 (博士/硕士)	答辩时间
学位论文 答辩成绩	通过	不通过
是否建议 授予学位	授予	不授予

注：1、同意者，请在相应栏内打“√”

2、表决票盖公章后有效。



## 苏州医学院药学院学位论文答辩表决票

姓名	申请学位类别 (博士/硕士)	答辩时间
学位论文 答辩成绩	通过	不通过
是否建议 授予学位	授予	不授予

注：1、同意者，请在相应栏内打“√”

2、表决票盖公章后有效。