CSIG优秀博士学位论文推荐表(机构推荐)

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | | 获得学位所在单位 | |  | |
| 论文题目 |  | | | | | |
| 答辩日期 |  | | | 获得学位日期 | |  |
| 二级学科名称 |  | | | 论文涉及研究方向 | |  |
| 第一导师 |  | | | 导师研究方向 | |  |
| 作者手机 |  | | | E-mail |  | |
| CSIG会员号 |  | | | 推荐单位 |  | |
| 推荐联系人 |  | 手机 |  | | Email |  |
| 攻读博士学位期间及获得博士学位后一年内获得与博士学位论文有关的成果 (包括学术论文、专著、 获奖项目和专利项目,限填8项) | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |
| 论文的主要创新点及学术影响(不超过 400 字) | | | | | | |
| 本论文未曾参与过其他一级学会的优秀博士学位论文评选。  申请人签字：  导师签字： | | | | | | |
| 推荐意见(不超过 300 字) | | | | | | |
| (推荐单位填写此栏)  学位评定委员会主席签字: 单位公章:  推荐单位负责人签字: 年 月 日 | | | | | | |
| (专委会推荐或地方图象图形学会推荐填写此栏)  专委会主任签字：  地方学会负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |

注:推荐表应附有关证明材料,包括获得成果栏中的学术论文的刊物封面、目录及论文首页复印件；专著封面和版权页复印件；获奖证书及专利证书复印件；博士学位证书复印件。