附件3

**关于专业学位水平评估部分信息佐证材料报送的说明**

根据《关于专业学位水平评估部分信息佐证材料报送的通知》的相关要求，我单位已将佐证材料纸质版及电子版报送至校学位办及邮箱（wmd2008@csu.edu.cn），所提交的佐证材料真实有效，并无遗漏，佐证材料报送情况见下表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业学位点 | 代表性校内导师 | 代表性校外的导师 |
| 抽查数 | 佐证材料份数 | 抽查数 | 佐证材料份数 |
| 公共管理 |  |  |  |  |
| 法律 |  |  |  |  |
|  | 代表性导师 | 专业学位研究生获得医师资格证书 |
|  | 抽查数 | 佐证材料份数 | 抽查数 | 佐证材料份数 |
| 临床医学 |  |  |  |  |
| 口腔医学 |  |  |  |  |

注：只需填写本单位参评专业学位点材料报送情况。

学位点负责人（签字）： 单位负责人（签字）：

二级单位（公章）：

 2016年 月 日

附件4

关于本专业学位水平评估公示信息确认（异议）的情况说明

 根据教育部学位与研究生教育发展中心《关于开展专业学位水平评估信息公示与异议的通知》（ 学位中心〔2016〕135号）要求，本专业学位点 （专业学位点名称） 经认真比对报送的原始信息和公示信息，对本专业学位水平评估公示信息核查结果反馈意见如下（选项打√）：

 确认无异议。

 确认有异议，异议内容如下（附相关佐证材料）：

（1）

（2）

…….

学位点负责人（签字）： 单位负责人（签字）：

二级单位（公章）：

 2016年 月 日

附件5

关于专业学位水平评估公示信息有关异议的情况说明

专业学位水平评估公示信息已查阅。经审慎研究，本 专业学位点 （专业学位点名称） 对以下参评单位的填报信息提出异议：

1. 对（被异议单位名1）的 专业学位，提出异议 项；

 异议（1）：

异议（2）：

……

2. 对（被异议单位名1）的 专业学位，提出异议 项；

 异议（1）：

异议（2）：

……

具体异议内容以“专业学位水平评估系统”填报为准，并附有相关佐证材料。

特此说明。

学位点负责人（签字）： 单位负责人（签字）：

二级单位（公章）：

 2016年 月 日

附件6

（专业学位点名称） 专业学位水平评估信息公示保密承诺书

本单位已了解有关专业学位水平评估关于信息公示的相关保密要求，知悉应当承担的保密义务和法律责任。本单位郑重承诺：

一、认真遵守本次专业学位水平评估《关于开展专业学水平评估信息公示与异议的通知》（学位中心〔2016〕135 号）相关保密要求，履行保密义务。

二、所有公示信息仅用于专业学位水平评估信息公示工作使用，不用于任何其他用途，不作为调研报告、发表文章的理论依据或数据支撑。数据的真实性由相应的参评单位负责。

三、对于所接触或知悉的公示数据，不会以任何形式进行复制、下载、留存或传播。

四、严格约束本单位参与公示工作的相关工作人员履行保密义务。

本单位或本单位相关人员违反上述承诺，本单位自愿承担相应国家信息安全和信息使用侵权的法律责任。

学位点负责人（签字）： 单位负责人（签字）：

二级单位（公章）：

 2016年 月 日