温州医科大学研究生学位论文保密申请表

所在培养单位：眼视光学院（生物医学工程学院）　　专业：眼科学

<table>
<tr><td>申请人姓名</td><td></td><td>申请人学号</td><td></td><td>研究生类别</td><td>示例：全日制专业型硕士/全日制学术型博士</td></tr>
<tr><td>申请人身份证号</td><td colspan="3"></td><td>导师姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>学位论文题目</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>涉密主要事项</td><td colspan="5">☐ 课题依托涉密科研项目（附项目涉密证明）
☐ 数据/样本涉及国家秘密或敏感信息（附相关说明）
☐ 成果涉及企业商业秘密/合作单位保密要求（附保密协议复印件）
☐ 其他涉密情形：_____</td></tr>
<tr><td>审定密级及期限</td><td colspan="5">☐内部 1 年、☐内部 2 年、☐秘密 3 年、☐机密 5 年</td></tr>
<tr><td colspan="6">申请理由（请详细说明学位论文需保密的具体原因，并附上相关证明材料）：

申请人签名：签名手签　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">导师意见：（导师作为第一责任人，对其所指导的研究生学位论文质量及其保密事项负责）

☐ 同意该生申请密级及期限。
☐ 不同意，意见说明：_____

导师签名：签名手签　导师联系方式：　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">所在培养单位意见：

上交后学院统一处理

单位公章　　年　月　日</td></tr>
</table>

注：1.内部为 1-2 年，秘密为 3 年，机密为 5 年，研究生学位论文保密期限一般不得超过五年。2.此表一式 2 份，分别由导师、各研究生培养单位备存。