**云康医学与健康学院未参加抽检问题论文整改报告**

|  |  |
| --- | --- |
| **整改情况** | |
| **指导老师意见** | **根据意见回应与修正** |
| 一、 |  |
| 二、 |  |
| 三、 |  |
| 1. ...... |  |
| 汇报人签名：  日期： 年 月 日 | |

|  |
| --- |
| **审核意见** |
| 指导老师意见：  签名：  日期： 年 月 日 |
| 学院答辩委员会意见：  签名：  日期： 年 月 日 |