

中医院校研究生学位论文评审改革实践

——福建中医学院2004年硕士研究生学位论文匿名评审情况分析

★ 朱力义 杨敏 黄杰 (福建中医学院研究生部 福州 350000)

关键词:中医院校;研究生;学位论文;匿名评审

中图分类号:R-05 文献标识码:A

《中华人民共和国学位条例》规定,申请博士、硕士的论文,须经同行专家评审以鉴定其是否达到相应学位要求的学术水平。近年来,随着研究生招生规模的日益扩大及学术界急功近利思想的萌现,学位论文评审中人情关系干扰学术评判的现象也越发严重。为了规范研究生学位论文评审程序,保证研究生学位论文质量,我校在2003年对部分专业研究生学位论文实行外送匿名评审基础上,自2004年起在各学科专业全面开展研究生学位论文匿名评审。实践表明,研究生学位论文评审改革顺应了教育部“研究生教育创新工程”的潮流,对研究生学位论文质量把关确实起到了积极作用。

1 研究生学位论文评审改革的背景及意义

提高研究生培养质量永远是研究生教育中的热门话题,而学位论文作为研究生教育的重要组成部分和研究生教育的总结性成果,其质量是检验研究生是否达到培养目标的重要依据之一。但目前我国研究生教育体制基本上是严进宽出,淘汰率几近为零。虽然各培养单位为监督学位论文的水平均采取了一系列措施,如论文开题报告制、中期考核制、预答辩制及论文评阅答辩等,但这些措施大多因“上有政策、下有对策”使其效果大打折扣,而其中以论文评阅效果最差^[1]。由于评阅普遍缺乏最基本的回避制度的约束,论文评阅专家多由导师提名、约请,一些导师为了让学生顺利过关,论文只送自己熟悉的专家评阅,而评阅人碍于情面,大多说好话,评高分,致使几乎绝大多数论文均能顺利通过评阅,甚至评阅结论与论文实际水准严重不符。因此推行研究生学位论文评审改革,实行论文匿名评审将是论文质量得以保证的有力措施。

所谓匿名评审,就是隐去导师和学生的姓名,寄往有相关研究领域的学位授予单位,请该单位协助聘请有关专家评阅论文,在返回给学生的评阅意见中,将专家的相关信息隐去,专家的相关信息由研究生部保密存档。这有助于排除人情因素干扰,利于客观公正的评阅。

2 研究生学位论文匿名评审的具体措施

为了进一步提高我校研究生学位论文质量,切实加强对我校研究生教育质量的监控,我校在2003年对部分专业的学位论文实行外送匿名评审基础上,决定自2004年起在各学科专业全面实行研究生学位论文的匿名评审,即要求我校所有申请博士、硕士学位的学位论文(含应届毕业博士研究生学位论文,应届毕业硕士研究生学位论文、申请临床医学硕士专业学位论文,同等学力申请硕士学位论文)均需外寄

匿名评审。为了体现公平、公正,同时避免因专家出差出国无法及时联系而耽误论文答辩,我校由研究生部委托省外相应研究生培养单位协助将学位论文送专家评阅,论文的基本信息(包括校名、导师及学生姓名)对专家保密,并将返回的评审意见隐去专家信息后重新复印反馈给学生及导师,这样可以解除专家在评阅论文时人情因素的顾虑,较大程度上保证了论文评阅的客观性。具体实施中,我们做了如下规定。

(1)论文送评要求:每篇硕士学位论文送3位校外具有相应硕士点单位的高级专业技术职称的同行专家评阅。论文封面按研究生部规定的统一格式书写,论文封面及内容不得出现校名、导师及学生姓名。由研究生部统一寄送省外相应研究生培养单位进行“双盲”评阅。

(2)论文评价指标:硕士学位论文评阅意见内容分为三部分:第一部分要求评阅专家从论文选题、论文学术水平、论文写作能力、论文综合水平四方面对论文进行等级评价;第二部分:要求评阅专家对论文是否存在抄袭现象进行评价;第三部分:学位论文的总体评价,要求评阅专家对论文进行文字描述性的综合评价。

(3)评阅等级:学位论文评阅人的评语中设有A、B、C、D四级评阅结论,具体为:A.该论文达到规定的要求和水平,同意参加论文答辩;B.该论文基本达到规定的要求和水平,同意修改后参加论文答辩;C.建议修改后再送审,合格者方可参加论文答辩;D.该论文未达到规定的要求和水平,不同意参加论文答辩。

(4)学位论文评阅结果的认定:在3份硕士学位论文评阅意见中有2个A者,可参加论文答辩;有2个B或1个A和1个B者,须按专家意见进行修改,方可参加论文答辩,答辩时须将修改前和修改后的学位论文送交答辩委员会各委员和研究生部;凡未达到上述评阅结果的硕士学位论文,须重新修改或撰写并推迟至次年同期参加学位论文评阅。

3 研究生学位论文匿名评审实践情况分析

了解研究生学位论文评审改革实践的效果,我们将以我校2004年硕士研究生学位论文匿名评审结果为例进行分析说明。

3.1 我校2004年硕士研究生学位论文匿名评审专家基本情况分析 聘请的专家副高以上职称占100%,均符合学位论文评阅人资格的要求,且均是论文相关研究领域的专家,具有一定权威性;而协助送审单位有意识将同一专业论文交由相同专家进行评阅,保证了评阅标准的统一,更能公正反映同一专业不同学生的论文水平差异,为研究生学位论文质

量评估提供了依据。因此委托相关培养单位研究生管理部门协助论文送审既能提高工作效率,又能保证论文评阅结果的真实有效性。

3.2 我校2004年硕士研究生学位论文匿名评审结果基本情况分析

表1 2004年硕士研究生学位论文匿名评审等级

培养模式	2A或3A	2B或1A1B	其它 (未达到要求需推迟答辩)
科研型 (共54份)	52份 (96.3%)	2份 (3.7%)	0
临床医学专业学位 (共25份)	21份 (84%)	4份 (16%)	0
同等学力申请 (共14份)	8份 (57.14%)	6份 (42.86%)	0

上表显示,2004年我校申请硕士学位人员中,科研型研究生的学位论文等级最高,临床医学专业学位研究生的学位论文等级其次,同等学力人员学位论文等级较差。2004年所有申请硕士学位的论文均无须重新修改或撰写并重新论文评阅,但这并不表示论文质量高,应考虑到论文评阅结论的4个等级划分较笼统,各专家对“达到硕士学位论文要求”会有不同的理解,可能会导致评判差异,为了进一步分析,我们对论文的综合水平成绩进行了统计:

表2 2004年科研型硕士研究生学位论文匿名评审成绩

专业名称	3优	2优1良	1优2良	3良	2良1中	1良2中	其它
中医基础理论	0	100%	0	0	0	0	0
中医医史文献	0	0	0	100%	0	0	0
中医临床基础	9%	55%	9%	18%	0	9%	0
中医骨伤科学	0	0	28%	45%	18%	0	9%
针灸推拿学	9%	9%	28%	36%	0	0	18%
方剂学	0	75%	25%	0	0	0	0
中西医结合基础	29%	14%	0	43%	14%	0	0
总计	7%	28%	15%	37%	5.5%	2%	5.5%

表3 2004年临床医学专业
学位硕士研究生学位论文“双盲”匿名评审成绩

专业名称	3优	2优1良	1优2良	3良	2良1中	1良2中	其它
中医儿科学	0	25%	25%	25%	0	0	0
中医内科学	0	18%	27%	18%	9%	0	27%
中西医结合临床	0	20%	30%	40%	0	10%	0
总计	0	20%	28%	28%	8%	4%	12%

表4 2004年同等学力申请
硕士学位(科研型)论文“双盲”匿名评审成绩

专业名称	3优	2优1良	1优2良	其它
中医基础理论	100%	0	0	0
中医医史文献	0	0	100%	0
中医骨伤科学	0	33%	67%	0
针灸推拿学	0	0	0	50%(3中) 50%(2合格1不合格)
中西医结合临床	14.3%	0	28.5%	14.3%(2中1不合格) 14.3%(1优1良1不合格) 14.3%(2良1不合格) 14.3%(1中2合格)
总计	14%	7%	36%	36%

由表2~4分析比较可以看出:

对三种不同培养模式的学位论文整体水平进行比较,科研型学位论文的整体水平较高,其次为临床医学专业学位,同等学力申请学位论文的整体水平较前两者差;在科研型学位论文中,基础研究类型的论文成绩又较临床(应用)研究类

型的学位论文成绩高,如中医基础理论、中医临床基础等专业课论文评阅成绩较高,这也反映了我校医学研究生教育一向特别注重培养科研型人才,重视基础研究的特点。

同等学力申请学位论文的水平参差不齐,且成绩较高的均为本校教师在职申请学位者,这反映了高校教师相对于临床医师具有较强的科研能力,因此近年来开展的高校教师在攻读硕士学位工作具有一定基础和意义。

4 研究生学位论文匿名评审实践体会

通过上文统计数据,笔者对研究生学位论文评审改革有以下几点体会:

(1)从总的结果来看,评阅结果具有很大的一致性,即同一篇论文的三个专家评阅结论基本少有等级相差很大的情况,这也证明了“双盲”匿名评阅制度在很大程度上保证了评阅的公正性,能较真实反映学位论文的质量;

(2)研究生学位论文评阅制度改革使大多专家能毫无保留地指出论文存在的问题,并提出了宝贵的修改意见,几乎所有学生和导师对于论文“双盲”匿名评阅的程序及结果均表示服从和认同,认为专家的意见很客观公正,因此这一改革有利于校际间的学术交流与合作,也有利于论文的创新;

(3)同一导师指导的不同类型研究生的学位论文“双盲”匿名评阅结果具有很大一致性。如某一导师指导的科研型研究生学位论文“双盲”匿名评阅结果和该导师指导的另一位同等学力申请学位人员的学位论文“双盲”匿名评阅结果基本一致,说明学位论文的质量很大程度上决定于导师的指导水平,可以说学位论文评阅制度的改革将为引入导师淘汰制奠定基础;

(4)从总体情况来看,科研型学位论文的评阅分数比临床专业学位型的学位论文分数高,这提示我们应重视提高临床型导师的指导水平;

(5)对于临床在职医师以同等学力申请学位的,根据申请人的实际特点,应积极开展临床在职医师以同等学力申请临床医学专业学位工作。

5 小结

我校自2003年开展研究生学位论文评审改革试点工作,在本校各院系、导师及学位申请人中引起较大反响,多数管理人员和专家导师认同这一改革,表示一方面能避免以往为本校研究生评阅论文需考虑人情因素的尴尬,同时这一制度让导师和学生产生正性压力,主动重视论文的质量。近两年我校均有同等学力人员因要求学位论文“双盲”匿名评阅而主动要求推迟答辩。各学位评定分委员会也充分利用这次改革契机加强对学位论文质量的监控,如有一名同等学力人员论文评阅为3B,若按有关规定可以修改后进行答辩,但导师和学位评定分委员会经过讨论,要求该申请人认真修改论文,推迟一年再重新送评。

研究生学位论文评阅制度改革顺应了教育部“研究生教育创新工程”的潮流,对研究生学位论文质量把关确实起到了积极作用,且收到了良好效果,同时这一改革措施为导师淘汰制的实施和促进校际间学术交流探讨奠定了良好基础。而建立科学的学位论文评阅体系和规范非共识性意见将是今后进一步完善研究生学位论文评阅制度改革的重要举措。

参考文献

- [1]王志中.由论文抽检到从根本上保证质量的思考[J].中国研究生,2004(4):60

(收稿日期:2005-06-27)