附件2

优秀导师推荐汇总表

学院（系、所）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职 称 | 导师类型（硕导/博导） | 推荐方式 | 推荐联络人 | 推荐联络人电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写人： 院长签字（学院盖章）： 填写时间：

优秀导师团队推荐汇总表

学院（系、所）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队带头人 | 性别 | 职 称 | 导师类型（硕导/博导） | 推荐方式 | 推荐联络人 | 推荐联络人电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写人： 院长签字（学院盖章）： 填写时间：