附件4

优秀研究生指导教师推荐人选汇总表

学院名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业技术  职务 | 导师  类别 | 学历 | 学位 | 工作单位 | 所在学院 | 聘任硕导 时间 | 聘任博导 时间 | 一级学科  （专业学位 类别）代码 | 一级学科  （专业学位 类别）名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以上信息均经过认真审核，真实可靠，准确无误。

负责人签字： 填表人签字： 联系电话： E-mail：