附件1

第二届江苏省“十佳研究生导师”推荐表

推荐单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专业技术职 务 |  |
| 学科研究方向（领域） |  | 所获人才称 号 |  |
| 目前指导的在读研究生在学期间表现情况  | 序号 | 研究生姓名 | 入学时间/专业 | 在学期间主要科研成果和获得的奖励荣誉情况（限200字） |
| 1 |  |  |   |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 指导的研究生毕业后所在工作单位及表现情况  | 序号 | 研究生姓名 | 入学时间/专业 | 工作单位以及在单位（行业）所作贡献情况（限200字） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

注：1. 此表正反页打印，一式三份，并加盖推荐单位公章。

 2. 所填报的在读研究生和毕业研究生各限10人。研究生以全日制非定向研究生为主，全日制定向和非全日制研究生总数不超过20%。