附件：

**2017年研究生导师培训会参会人员回执**

**单位：** **（公章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学科名称** | **姓名** | **职称/职务** | **备注** | **手机号码** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1、请在“备注”栏内注明“拟申报博导”、“拟申报硕导”、“科教人员”。**

 **2、“学科名称”请统一按照教育部公布的学科目录填写，可以访问http://yjsy.njmu.edu.cn/11/1c/c464a4380/page.htm查询。**

 **3、此回执与参会人员电子照片请于11月15日前反馈给研究生院并发送至指定邮箱。**