附件3：

南京医科大学研究生指导教师分类培训

督导情况记录表

|  |  |
| --- | --- |
| **培训单位** |  |
| **时间** |  | **地点** |  |
| **形式** |  | **参与人数** |  |
| **主题****内容** |  |
| **督导****评价** | 评语：等级：□ 优秀 □ 合格 □ 不合格 签字： 日期： 年 月 日 |