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 | | |