附件1：

南京医科大学研究生指导教师培训积分汇总表

二级培养单位（盖章）： 分管领导签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **工号** | **是否免培训** | **总积分** | **积分构成（分）** |
| **自主学习** | **集中培训** | **分类培训** | **校际学习交流** |
| **1** | XXX | XXX | 是 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **2** | XXX | XXX | 否 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| **3** | XXX | XXX | 否 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| **4** | XXX | XXX | 否 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |