附件2：

关于成立“南京医科大学XX学科联盟”的申请

|  |
| --- |
| 一、联盟成立的目的 |
| （限800字，仿宋小四，1.5倍行距） |

|  |
| --- |
| 二、联盟组织结构（使用“仿宋”小四字体填写） |
| **牵头单位** |  |
| **成员单位**（务必填写单位标准名称，如是附院/临床医学院，请使用附院/临床医学院的标准名称） | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8 |
| 9. |
| ... |
| **联盟主任委员 1人** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
| **联盟副主任委员 2人** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **联盟委员** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **联盟秘书（日常工作联系人） 1人** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 联系方式 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
| **成员单位联络人** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 联系方式 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、联盟章程 |
| （明确各成员单位或人员的权利、义务和责任，确定常设机构的运行机制和工作职责；仿宋小四，1.5倍行距；形式参照学校“学科联盟组建指导意见（暂行）”。） |
| 四、联盟工作目标 |
| （仿宋小四，1.5倍行距）请分别从人才培养、教育教学、科学研究、学术交流、社会服务等方面描述；不喊口号，写实要做的工作。 |
| 五、联盟牵头单位意见 |
|  **单位负责人签字（单位公章）：** **年 月 日** |
| 六、校一流学科建设领导小组和工作小组意见 |
|  **年 月 日** |
| 七、学科建设办公室备案 |
| 经校一流学科建设领导小组和工作小组审批，予以成立；学科建设办公室予以备案。 学科建设办公室（公章） **年 月 日** |