**附件 北京中医药大学岐黄科研导师申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  |
| 单位 |  | 专业 | |  | | 学历学位 |  |
| 职称 |  | 手机号 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 担任研究生导师情况（对应方格划对号）：□硕士研究生导师；□博士研究生导师 | | | | | | | |
| 在读研究生数量（截至2021年9月10日）： 硕士研究生 名；博士研究生 名 | | | | | | | |
| 研究方向与主要学术成果 |  | | | | | | |
| 在研课题  （含名称、年限、经费） |  | | | | | | |
| 导师组  成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | | 专业 | 职称 | 联系方式 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 所在单位审核意见 | 签字： 盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 专家组  审核意见 | 签字： 盖章  年 月 日 | | | | | | |