| 附件1  “四好”研究生导学示范团队创建申请表 | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队所在学院 |  | 团队负责导师姓名 |  |
| 团队名称 |  | 团队联系人 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 团队导师名单： | | | |
| 团队研究生名单： | | | |
| 团队已有基础：（500字） | | | |
| 团队建设思路及举措列举:(1000字以内) | | | |
| 团队负责导师意见：  负责人签名：  导师签名： | | | |
| 团队所在系/中心意见：  负责人签名：  名： | | | |
| 学院意见：  负责人签名：  学院盖章 | | | |
| 学校评审结果：  学校盖章 | | | |

**注：可根据字数调整表格长度**