| 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**