扬州大学医学院研究生教育督查与指导委员会委员

自荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **出生年月** | |  | **博（硕）导** |  |
| **职 称** | |  | **职 务** |  |
| **最后学历学位** | |  | **毕业学校** |  |
| **学科专业** | |  | **联系电话** | **（办）** |
| **电子邮箱** | |  | **(手机)** |
| **研究生**  **工作情况简介** | **申请人签名：**  **年　 月 　日** | | | |
| **学院**  **意见** | **分管院长签名：**  **年　月　日(公章)** | | | |