附件3

江西省研究生“双十佳”学院推荐汇总表

推荐学院（公章）：

联系人： 电话（手机）：

学院评审专家签字（不少于5人）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐人  姓 名 | 性别 | 所在院（系） | 学位类型 | | 申请参评奖项 | |
| 博士 | 硕士 | 十佳学术  之 星 | 十佳实践  之 星 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |