附件2:

**西北大学首次上岗研究生导师培训考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职 称 |  |
| 导师类型 | （ ）博导（ ）硕导 | 一级学科名 称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 培养单位培训考核意见 | 听课（不少于6学时，不够部分可自行续行） |
| 序号 | 课程名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 考核意见： 负责人签字： 单位盖章 |
| 学校培训考核意见 |  学校研究生主管部门盖章 |