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 | | | | | |