附件3

2025年上海高校研究生导师产教融合专题培训班报名汇总表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填报单位（盖章）： | 联系人及电话（必填）： |  |
| **序号** | **培训班** | **所在单位及院系** | **姓名** | **学科领域及****研究方向** | **手机号** | **导师类别** | **微信号** |
| **博士生导师** | **硕士生导师** | **企业导师** |
| 1 | 院校导师班 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 企业导师班 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |