附件2：

**南京中医药大学药学院2024年优秀本科生导师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **教研室** |  |
| **手机号码** | |  | **电子邮件** |  |
| **指**  **导**  **本**  **导**  **生**  **参**  **与**  **科**  **研**  **情**  **况** | **（如表格不够填写，请附加页码）** | | | |
| **所**  **在**  **教**  **研**  **室**  **意**  **见** | 签字：  年 月 日 | | | |
| **学院意见** | 年 月 日 | | | |