附件3：

**南京中医药大学药学院2024年本科生导师制“优秀学习团队”申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **团队项目名称** |  |
| **导师姓名** |  | **电话号码** |  |
| **团队负责人** |  | **负责人电话** |  |
| **团队其他成员** |  |
| **团****队****和****培****养****对****象****参****与****科****研****情****况****简****介** | **（如表格不够填写，请附加页码）** |
| **指导老师意见** |  签字：年 月 日  |
| **学院意见** | 年 月 日  |