附2：

（培养单位名称）2019年度研究生创新项目院所初评汇总排序表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 申请人姓名 | 项 目 名 称 | 申请人学历层次 | 申请人学位类型 | 申请人联系电话 | 申请人导师姓名 |
| 1 |  |  | 填：博士或硕士 | 填：学术型或专业型 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

联系人： 电话：

（单位公章）