|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内专家（非医学部） | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 所在学院 | | |  | | | |
| 校外专家或校内专家（医学部）（所有项目均为必填项） | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 导师类别 （硕导、博导） | 一级学科 | 二级学科 | 工作单位（写到二级单位，即\*\*学校\*\*学院） | | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |