附件4

**江苏省优秀研究生工作站示范基地申报汇总表**

填报高校（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究生工作站名称 | 合作高校名称 | 研发课题数 | 评为优秀研究生工作站时间 | 近3年进站研究生数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联 系 人： 联系电话： 传真号码： 电子信箱： 年 月 日