附件4

二级培养单位研究所（教研室、中心）设置情况表

二级培养单位名称: 负责人:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **研究所（教研室、中心）名称** | **教师姓名** | **所内职务** | **工号** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

制表人: 年 月 日