附件2

重庆市研究生联合培养基地检查考核结果表

学校名称： （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 联合培养基地名称 | 负责人 | 考核等级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 电话： 日期：