附件3

**江苏省研究生教育改革成果奖申报汇总表**

所在院系：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果完成人 | 成果完成人职称 | 成果起止时间 | 成果完成人  联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |

联 系 人： 联系电话： 传真号码： 电子信箱： 院系领导签字： （公章） 年 月 日