附件3

**广西医科大学第一临床医学院**

**“研究生优秀导师”推荐表**

（2024～2025学年）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人 |  | 所在教研室 |  | | |
| 职称职务 |  | 导师类型 | 硕导□  博导□ | 指导学位类型 | 专业学位□  学术学位□ |
| 推荐理由及具体事迹 | 师德师  风表现 | （导师立德树人职责考核成绩等情况） | | | |
| 教学工作及成就 | （课程教学与效果） | | | |
| 科研工作及成就 | （科研项目与科研成果） | | | |
| 培养研究生及成就 | （关心、指导研究生学习、科研、实践、就业情况） | | | |
| 学科建设与教育教学改革 |  | | | |
| 社会服务及成就 | （服务国家战略，国家或区域社会经济发展、重大科技攻关方面取得标志性成果，主编参编专业指南、标准等） | | | |
| 推荐词 | （限300字，由推荐教研室/科室填写） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教研室推荐  意见 | 推荐意见：  教研室主任签字：  年 月 日 | | | | |
| 研究生和毕业后教育培训部审核 | 教学情况考核 | （近一年） | | | |
| 近一年  获奖情况 | （科研、教学、社会实践和指导的优秀学位论文等） | | | |
| 近一年毕业研究生数 | |  | 目前指导在读研究生数 |  |
| 指导学位论文是否有严重违反学术道德 | |  | 论文抽检是否有“存在问题论文” |  |
| 审核意见：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 学位评定分委员会评审意见 | 审核意见：  负责人签名（单位公章）：  年 月 日 | | | | |

注：1.该表格可以根据内容扩充并双面打印；

2.所指的教学、科研等成果均以近一年为期限，不包含指导同等学力论文。