附件2：

**南京中医药大学药学院2024年优秀本科生导师申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **教研室** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮件** |  |
| **指****导****本****导****生****参****与****科****研****情****况** | **（如表格不够填写，请附加页码）** |
| **所****在****教****研****室****意****见** |  签字：年 月 日  |
| **学院意见** |  年 月 日  |