附件6

**2019年江苏省研究生工作站期满验收申请汇总表**

**学院名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作站编号**  | **设站单位名称**  | **工作站类别****（企业/非企业）**  | **设站时间**  | **是否已完成期满验收****申请（是/否）** | **是否申报省级优秀****研究生工作站（是/否）** | **备注****（未申请原因）**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究生秘书（签字）：** |  | **主管领导（签字）：** |  |

 |