附件7

山东省专业学位研究生优秀实践成果奖申报汇总表

学院名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐  顺序 | 申报人  姓名 | 专业学位类别 | 入学  时间 | 成果  形式 | 校内指导教师 | 校外指导教师 | 成果名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式： 填表日期：

备注：1.入学时间格式如“201109”。

2.成果形式填写文艺作品或应用设计或案例报告。