附件3

2025年广西医科大学教学成果奖（研究生教育）推荐排序汇总表

推荐单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 成果名称 | 主要完成人姓名 | 主要完成单位 | 类别代码 | 实践检验期（一年） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 主要完成人姓名及成果主要完成单位之间用“、”隔开。

2. 实践检验期应从正式实施（包括试行）教育教学方案的时间开始计算，单位为年，应与申报书中填写的保持一致。

填表联系人： 联系电话：