附件3

重庆市研究生联合培养基地推荐汇总表

二级培养单位名称（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基地名称** | **负责人** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

注：基地名称统一为：学校名称—合作单位名称+专业学位类别名称+研究生联合培养基地。