附件2

中山大学优秀创新创业导师人才库推荐导师汇总表

推荐单位（加盖公章）： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：表格篇幅不够，可另附纸。

填写人： 联系电话：