**附件3：**

南京医科大学康达学院2019级兼职班主任汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 对应班级 | 姓名 | 性别 | 工号 | 所在系（部）、部门 | 政治面貌 | 专业 | 学历（学位） | 职称（职务） | 联系电话 |
| 1 | 2018级临床\*班 | 张三 | 男 | K1\*\*\*\* | 基础医学部 | 中共党员 | 临床医学 | 研究生（硕士） | 助教 | 180\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

系、部负责人签名（盖章）： 填表人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_