**对应调整后学位授权类别骨干教师基本情况汇总表**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业学位授权点骨干教师** | | | | | | |
| **专业学位类别名称及代码** | | |  | | | |
| 教师姓名 | 出生年月 | 最高学位或学历 | | 所在院系 | 专业技术职务 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **专业学位类别名称及代码** | | |  | | | |
| 教师姓名 | 出生年月 | 最高学位或学历 | | 所在院系 | 专业技术职务 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

注：1.本表填写中涉及的人员均指人事关系隶属本单位的在编人员及与本单位签署全职工作合同（截至2017年12月31日合同尚在有效期内）的专任教师（含外籍教师），兼职人员不计在内。“专业学位授权点”分设领域的，请按照本单位招生领域填写骨干教师基本信息，并在备注中注明招生领域。

2.请按照“专业学位代码”的顺序，依次列出全部专业学位类别/领域的骨干教师。