**附件2：**

|  |
| --- |
|  **重庆医科大学研究生教育会议** **参会人员回执** |
| 序号 | 院系名称（部门） | 人员类别 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
| 1 | XX处 | 主要负责人 |  | 处长 |  |
| 2 | XXX学院 | 学位评定委员会委员 |  |  |  |
| 3 | XXX学院 | 主要负责人 |  | 书记 |  |
| 4 | XXX学院 | 主要负责人 |  | 院长 |  |
| 5 | XXX学院 | 分管领导 |  | 副院长 |  |
| 6 | XXX学院 | 导师代表 |  |  |  |
| 7 | XXX学院 | 博士研究生代表 |  |  |  |
| 8 | XXX学院 | 硕士研究生代表 |  |  |  |
| 9 | XXX学院 | 留学生代表 |  |  |  |