附件3：

# 教育类研究生和公费师范生培养过程性考核鉴定结果汇总表

**学院（公章）： 填表人： 负责人签字： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **身份****类别** | **姓名** | **性****别** | **身份证号码** | **学号** | **专业名称（专业代码）** | **申请认定学段** | **申请认定学科** | **联系方式** | **考核****结果** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.**身份类别填写教育类研究生或公费师范生，考核结果填写合格或不合格；2.此页不够自行加页。