附件3

新乡医学院优秀实习生推荐名单总表

学院名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 | 姓 名 | 学 号 | 姓 名 | 学 号 | 姓 名 | 学 号 | 姓 名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本学院2019年实习生人数为 人。 经 办 人：

应报 人，实报 人。

2019年 月 日