附件2：

南京中医药大学第十九届研究生会

主席团候选人联合推荐署名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **签名** | **学号** | **备注（学生骨干请填写职务）** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**直属单位：分团委书记签字并加盖学院团委公章**

**非直属单位：负责老师签字并加盖单位教育科章**

**（公章）**