|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 | 工作单位 | 专业技术职务、学术头衔或人才称号 | 所属学科 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**附件5：**

南通大学 学位点合格评估专家名单

学院（室、系、所）： （盖章）

现场评估时间：

现场评估地点：

时间： 年 月 日