**附件：**

**南京医科大学统考阅卷回执单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 学制 | 学科 | 姓名 | 性别 | 职称 | 联系电话（手机） | 是否需要预订住宿（如需预订，请注明日期） |
|  | 七年制 | 内科学 |  |  |  |  |  |
|  | 七年制 | 外科学 |  |  |  |  |  |
|  | 五年制 | 内科学 |  |  |  |  |  |
|  | 五年制 | 外科学 |  |  |  |  |  |