遵义医科大学

 在职临床医师攻读博士学位研究生专家推荐书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名： |  | 报考专业： |  |
| 被推荐人单位： |  |  |  |
| 推荐人姓名： |  | 专业技术职称： |  |
| 推荐人学术专长： |  | 工作单位： |  |

**以下请推荐人填写：**

|  |
| --- |
| 对被推荐人思想政治素质、道德修养、外语水平、专业知识、科研能力、工作成就等进行简要评价推荐人签字： 推荐人所在单位人事部门公章 年 月 日 |

 **注：**1.本表由考生报考专业相同或相近专业2名正高职称的专家各填1份；2.我校及附属医院职工仅签字，外单位专家须加盖所在单位人事部门公章；3.除签名外，其余可打印。