附件3

湘 潭 大 学

2026 年招收推荐免试攻读博士学位研究生专家推荐书

考生姓名： 性别： 年龄： 报考学院（部）：

报考学科、专业： 　 报考导师： 必须填报考导师姓名

推荐人姓名： 　 　 推荐人职称：

推荐人所在专业： 　 　 推荐人联系电话：

**以下请推荐人填写：**

|  |
| --- |
| 推荐意见（包括：对考生的知识广度与深度、外语水平、创新思维与科研水平、学习与工作成绩，以及道德修养、治学态度等的简要评价)  请注意：直博生才需要填写此表  推荐人签名：    推荐人所在工作单位： （人事部门盖章）  年 月 日 |

注：专家推荐书须推荐人本人签名以及工作单位盖章。