附件1

2024年在职医师申请医学博士专业学位外语统一考试

**推 荐 名 单**

**单位名称： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报名号\*** | **姓名** | **报考专业** | **学院审核结果** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1.报名号来自个人“登记表”，应是“24”开头的6位数字；

2.学院需按报名条件审核学位证书原件、二阶段规培证书原件或相关证明材料、发表文章等材料。