**2025年在职医师申请临床医学博士专业学位**

**专家推荐书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位 |  | |
| 报考专业 |  | | 报考导师 |  |
| 导师所在二级学院 | | |  | |
| 推荐人姓名及职称职务 | |  | | |
| 推荐人工作单位 | |  | | |
| 推荐人对考生的思想品德、业务水平、科研能力、外语水平的介绍：  推荐人签名：  年 月 日 | | | | |

**注：需有两位推荐人各手工书写一份，推荐人必须为相同或相近专业的教授或者相当职称的专家，不得为报考导师，必须交原件，不接收复印件，无需单位盖章。**