**中国中医科学院在职人员申请中医博士专业学位推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 蓝底彩照（1寸） |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 外语语种及程度 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位及所在部门 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历及取得年月 |  | 最高学位及取得年月 |  |
| 意向博士研究生导师 |  | 意向导师所在单位 |  |
| 是否申请学位 | □是 □否 |
| 通讯地址(邮政编码) |  |
| 电子邮箱 |  | 手 机 |  |
| 学习及工作简历（从大学时填起）： |
| 主要业绩： |
| 工作单位科室意见 负责人签（章） 年 月 日 | 工作单位人事部门意见（公章） 负责人签（章） 年 月 日 | 意向导师意见 意向导师签（章） 年 月 日 | 推荐单位意见（公章）负责人签（章） 年 年 月 日 |