

山西医科大学

2026 年报考攻读博士学位研究生

专家推荐书

被推荐考生姓名_____

报 考 院 系_____

报考学科、专业_____

报 考 类 别 _____

推荐人姓名 _____

职 称 职 务 _____

工作单位（主管部门章）_____

与 考 生 关 系_____

推荐人联系电话_____

山西医科大学研究生招生办公室印制

此表正反面打印并由推荐人填写后密封，并在骑封处签字，所在部门章可由单位、人事、科教、院系部门加盖。

包括对考生外语水平、专业水平、科研能力，思想品德的评价

考生的特长和不足之处，从硕士学习阶段和考生从事科研或临床工作的角度评价，该考生是否具有创新的潜力，有无继续培养的前途，对考生报考的意见：

推荐人签名：

年 月 日

注：报考类别填写为：社会公考