附件2

湘 潭 大 学

年招收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：

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)  **注意：1、其中一份由报考的导师推荐！**  **2、报考“科研经费博士研究生专项计划”的考生，报考导师填写的“专家推荐书”中须写明“同意推荐其报考科研经费博士研究生专项计划”。**  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。