**中国中医科学院在职人员申请中医博士专业学位推荐汇总表**

推荐单位（公章）： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 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 | 意向导师及所在单位 | 是否申请学位 | 通讯地址 | 邮箱 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.意向导师及专业方向参考2024年博士研究生招生专业目录；2.为保障培养质量，每位导师原则上每年指导在职研究生不超过2名。