**2025年上海中医药大学优秀大学生暑期学校**

**专家推荐信**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **考生所在单位** | |  |
| **申请专业及代码** |  | | **意向导师**  **(可选2名)** |  |
| **推荐人姓名及职称** | |  | | |
| **推荐人工作单位** | |  | | |
| 推荐人对考生的推荐意见（包括政治思想、外语水平、业务水平、科研潜力等）：  **推荐人签名：**  年 月 日 | | | | |

注：1、推荐人为非必须要求，若有请推荐人在签名处签字（手签或电子签均可）；

2、专家推荐意见可直接打印或书写在本页上，专家需注明职称。