附件1：

报考首都医科大学药学院2023年暑期夏令营

专 家 推 荐 信

以下请申请人填写：

姓名： 报考专业：

以下请推荐人填写：

上面签名的学生正在申请报名我校暑期夏令营，需要您为他提供推荐信，您公正而详尽的推荐意见将对我校选拔优秀生源帮助很大。请您就以下方面及您对被荐人的了解进行说明：

|  |
| --- |
| **1.对申请人思想品德、道德修养、科研作风、治学态度的简要评价：** |

|  |
| --- |
| **2. 对申请人外语水平、科研能力，以及应具备的研究生培养潜质的简要评价：**  推荐人签名：  年 月 日 |

非常感谢,请您填写以下信息：

推荐人姓名： 职称：

工作单位：

通讯地址：

电 话： 电子邮件：