

附件 1

首都医科大学
2024 年全国优秀大学生暑期夏令营
专家推荐书

申 请 人 姓 名

推 荐 人 姓 名

推荐人技术职称

推荐人工作单位

首都医科大学研究生招生办公室印制

申请人基本情况			
姓名	性别	出生年月	政治面貌
就读学校名称	就读专业	申请学院	申请专业
对学生思想品德、道德修养方面的介绍与评价：			
对学生学习情况，外国语水平，综合能力等方面的介绍与评价：			
推荐人签名： 推荐人联系方式： 年 月 日			