兰州大学药学院2024年优秀大学生暑期夏令营

专家推荐信

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐人姓名 |  | 被推荐人姓名 |  |
| 推荐人职称 |  | 被推荐人专业 |  |
| 推荐人工作单位 |  | 被推荐人班级 |  |
| 推荐意见：（包括学术专长、成果、科研创新能力、培养潜力等方面的内容）  推荐人签名：  年 月 日 | | | |

注：推荐人必须是与申请人所学学科、专业相关的副教授（或相当职称）及以上的专家。