附件1

规培生以同等学力申请成都中医药大学临床医学硕士学位课程学习推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 申请专业 |  | 照片（1寸） |
| 学习语种及级别程度 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址(邮编) |  | 是否跨专业学习 |  |
| 规培单位部门 |  | 规培起止时间 |  |
| 何时何院校何专业毕业、授何学士学位： |
| 工作简历：（大学本科始，按时间先后） |
| 已发表或出版的与申请学位专业相关的学术论文、专著或其他成果（支撑材料附后） |
| 在研科研课题名称、级别、承担任务：（选填） |
| 规培单位意见（人事部门签署意见）：负责人签字： 盖公章 年 月 日 |