**首都医科大学附属北京积水潭医院**

**2024年全国优秀大学生暑期夏令营**

**专家推荐信**

申报学生姓名： 申报专业（研究方向）：

本科学校名称： 本科专业名称：

|  |
| --- |
| 对申请人思想品德、道德修养、学习能力、学习态度等进行简要评价：推荐人签名（手写）：20 年 月 日 |

**推荐人信息：**

推荐人姓名： 教学职称：□教授 □副教授

工作单位：

联系电话： 邮箱地址：