**专家推荐意见（副教授以上）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 职称 |  | 是否该生导师 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |  | 从事何学科 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 被推荐人姓名 |  |  | 拟申请专业 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

推荐意见（包括但不局限于如下内容：申请者的学业品行、外语水平、学习兴趣、学术研究能力和潜质）：

签名：

年 月 日