

首都医科大学附属北京积水潭医院
2026 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：_____