附件2

**同等学力申请中医硕士专业学位专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 专业技术职务 | |  | 行政职务 |  |
| 所学专业 |  | | | 工作单位 | |  |
| 推荐专家姓名 |  | | 推荐专家工作单位  职 称 | |  | |
| 专家推荐意见（包括政治思想、业务、外语水平、科研能力等方面）  专家签名： | | | | | | |