附件1

报考首都医科大学潞河临床医学院

2023年暑期夏令营专家推荐表

**以下为申请人填写：**

姓名： 报考专业：

**以下为推荐人填写：**

上面签名的学生正在申请报名我院暑期夏令营，需要您为他提供推荐信，您公正而详尽的推荐意见将对我院选拔优秀生源帮助很大。请您就以下方面及您对被推荐人的了解情况进行说明：

|  |
| --- |
| 对申请人思想品德、道德修养方面的介绍与评价： |
| 对学生学习情况，外国语水平，综合能力等方面的介绍与评价： |
| 推荐人签名：  推荐人联系方式：  日期： |