附件2

在职人员以同等学力申请成都中医药大学硕士学位课程学习推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学习专业 |  | | 照片  （1寸） |
| 学习语种 |  | 手 机 |  | |
| 通讯地址  (邮编) |  | | 是否跨专业学习 |  |
| 工作单位部门 |  | | 工作年限 |  | |
| 何时何院校何专业毕业、授何学士学位： | | | | | |
| 工作简历：（大学本科始，按时间先后） | | | | | |
| 在研科研课题名称、级别、承担任务：（选填） | | | | | |
| 推荐单位意见（人事部门签署意见）：  负责人签字： 盖公章 年 月 日 | | | | | |