

# 填写样式

## 出国留学申请单位推荐意见表

单位名称: 南京医科大学 本单位留学主管部门: 国际合作与交流处  
联系人: 陈梦卿 电话: 025-86869118 传真: \_\_\_\_\_ 电子信箱: nmusec@njmu.edu.cn  
通信地址: 江苏省南京市江宁区龙眠大道101号 邮政编码: 211166

申请人姓名: 填写申请人姓名

1. 申请人政治思想, 品行学风方面是否合格:  合格  不合格  其他 备注说明: (请控制在50个字符以内)

请申请人所属学院如实勾选是否合格。

2. 申请人的申请材料和申请表内容是否属实:  是  否 如有不属实之处, 请予说明: (请控制在50个字符以内)

请申请人所属学院如实勾选是否属实。

3. 该同志系本单位: **申请人根据自身实际情况勾选及填写。**  
正式职工, 已工作 \_\_\_\_\_ 年;  
在读硕士生, 学制 \_\_\_\_\_ 年, 现就读 \_\_\_\_\_ 年级;  
应届硕士生, 学制 \_\_\_\_\_ 年, 毕业时间 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月;  
硕博连读生, 学制 \_\_\_\_\_ 年 (硕士阶段) + \_\_\_\_\_ 年 (博士阶段), 硕士阶段入学时间 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月/  
进入博士阶段时间 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月;  
普通博士生, 学制 \_\_\_\_\_ 年, 现就读 \_\_\_\_\_ 年级;  
直博生, 学制 \_\_\_\_\_ 年, 现就读 \_\_\_\_\_ 年级, 进入博士阶段时间 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月;  
应届本科毕业生, 毕业时间为20 \_\_\_\_\_ 年;  
其他 \_\_\_\_\_ ;

4. 所在单位对被推荐人出国留学申请的具体意见是:  同意推荐  不同意推荐  
(如同意推荐, 推荐意见应包括申请人政治思想表现、学习、工作情况、学术业务水平和发展潜力; 综合素质与健康状况; 外语水平; 出国研修的必要性和可行性; 回国后的使用计划): (请控制在500个字符以内)

步骤一: 申请人提交所属学院, 学院审核后, 如同意推荐, 勾选是否同意推荐, 按要求填写推荐意见并在推荐意见内容上加盖学院章; 无需签名。  
步骤二: 学院审核通过后, 提交研究生院培养办公室, 研究生院审核通过后, 在推荐意见内容上加盖研究生院印章; 无需签名。  
步骤三: 研究生院审核通过后, 提交国际合作与交流处, 由国合处审核并上报学校; 经学校审核后, 在“单位公章”处加盖学校印章, 并在“单位负责人签名”处签名。

单位公章: \_\_\_\_\_ 单位负责人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上级主管部门复核意见(中央各部、委主管部门的复核意见, 亦请在本栏写出): (请控制在25个字符以内)

此栏不需要填写。

单位公章: \_\_\_\_\_ 单位负责人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 如申请人所在单位是基金委的受理机构, 表中相关信息由推荐单位负责选拔工作的主管部门填写并加盖部门公章; 上级主管部门复核意见处加盖校章或单位公章。