

海南医学院 毕业研究生就业推荐表

姓 名		性 别		出生年月		1 寸彩色 免冠相片
民 族		籍 贯		政治面貌		
婚 否		学 号		外语水平		
攻读学位		专 业		学 制		
兴趣/特长		联系电话		电子邮箱		
家庭住址					家庭邮编	
毕业论文题目						
主要 课程 及 考 试 成 绩	课程名称	成绩	课程名称	成绩	课程名称	成绩
个人 主要 经 历						

科研及获奖情况	
导师推荐意见	签名（导师）： 年 月 日 职称：
二级学院推荐意见	盖章 年 月 日
学校推荐意见	盖章 年 月 日