

附件 1

北京中医药大学在职人员以同等学力申请硕士学位课程学习推荐表

姓 名		拟申报专业			照片 (1 寸)
学习语种		手 机			
通讯地址 (邮编)			是否跨专业学习		
工作单位及科室			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）					
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					