上海交通大学医学院史赛克外科医学基金

专家推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐人信息 | 姓名 |  | 专业方向 |  |
| 性别 |  | 手机 |  |
| 所在单位及科室 |  | Email |  |
| 被推荐人信息 | 姓名 |  | 专业方向 |  |
| 性别 |  | 手机 |  |
| 所在单位及科室 |  | Email |  |
| 推荐理由： 推荐人（签章）： 年 月 日 |