附件11

校外同行专家联名推荐表

单位代码： 单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 论文信息 | 中文题目 |  |
| 英文题目 |  |
| 作者姓名 | 答辩日期 | 获博/硕士学位日期 | 研究方向 |
|  |  |  |  |
| 一级学科代码 | 一级学科名称 | 二级学科代码 | 二级学科名称 |
|  |  |  |  |
| 指导教师姓名（限填1人） |  | 指导教师研究方向 |  |
| 推荐意见一 | 专家姓名 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 所在单位 |  | 研究方向 |  | 是否博导 |  |
| 是否硕导 |  |
| 简要推荐理由 | 推荐人签章：年 月 日 |
| 推荐意见二 | 专家姓名 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 所在单位 |  | 研究方向 |  | 是否博导 |  |
| 是否硕导 |  |
| 简要推荐理由 | 推荐人签章：年 月 日 |
| 推荐意见三 | 专家姓名 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 所在单位 |  | 研究方向 |  | 是否博导 |  |
| 是否硕导 |  |
| 简要推荐理由 | 推荐人签章：年 月 日 |