

## 同等学力人员申请硕士推荐表

姓名		性别		出生日期	年 月 日	照 片
籍贯		民族		政治面貌		
身份证件号码						
申请专业						
单位全称						
联系电话				传 真		
单位地址					邮 编	
<p>申请人所在单位基层组织或部门综合评价： （思想政治表现、工作成绩、科研成果、业务能力、理论基础、专业知识等）</p> <div style="text-align: right; margin-top: 200px;">                     负责人：                      年 月 日                 </div>						
<p>申请人所在单位人事部门审查意见（写明基层组织或部门对申请人的基本评价是否属实，与档案是否一致）：</p> <div style="text-align: right; margin-top: 100px;">                     人事部门盖章                      年 月 日                 </div>						
<p>备注：</p>						