**澳门科技大学硕士研究生保荐项目院系推荐意见表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 所在院系 |  | | 年级（注明本/研/博） |  |
| 专业 |  | 政治面貌 |  | | 是否为委托培养生 |  |
| 是否为  应届毕业生 |  | 是否同时申报其它公派出国(境)项目 |  | | 同时申报其它公派出国（境）项目名称 |  |
| 本人联系 电话 |  | 紧急联系人电话 |  | | 父母是否已知晓项目情况 |  |
| 出国（境）时间 | 从 年 月 日 到 年 月 日 | | | | | |
| 前往国家/地区 |  | | | | | |
| 前往单位 | 中文： 外文： | | | | | |
| 项目负责老师姓名 | 川外港澳台办公室 邱老师 | | | 项目负责老师  电话 | | 65331064 |
| 院系推荐意见:   1. 申请材料是否属实：□ 是；□ 否。如有不实之处，请予以说明：（请控制在50字以内） 2. 学院/系推荐意见：□ 同意推荐； □ 不同意推荐。 （如同意推荐，推荐意见应包括申请人政治思想表现、学习、工作情况、学术业务水平和发展潜力；综合素质与健康状况；外语水平等，请控制在500字以内）：   院系党总支负责人签字（公章）：  联系人姓名： 联系人电话： 20 年 月 日 | | | | | | |