**附件2**

**专 家 推 荐 书**

推荐人姓名： 单位：

职称、职务： 推荐人联系电话：

被推荐人姓名：

|  |
| --- |
| 请写出对被推荐人的评语（业务能力、外语水平及工作业绩等）：  推荐人签字：  年 月 日 |

请推荐人填好此表装进信封内，密封并在骑缝处签名。审核通过后，请报到时携带，并交给我院。