

附件 4

同济大学 2020 届创新实践活动成果突出免试攻读研究生

接收研究生导师确认函

以下由申请人填写

申请人姓名: _____ 学号: _____ 所在学院: _____

申请院系: _____ 申请专业 (领域): _____

以下由推荐人填写

您和申请人通过什么方式认识: _____ 认识时间有多长: _____

您对申请人 很熟悉 比较熟悉 有所了解 偶尔接触

您对其思想品德、道德修养的评价: _____

基本素质	极为突出 5%	优良 10%	中等 25%	处于平均 水平 50%	较差 < 50%	难以 评价
专业知识的掌握程度						
学习能力、进取心、勤奋度						
科学研究的热情、研究潜力						
创新能力						
合作交流						
表达能力						
写作能力						
外语水平						
总体评价						
同意推荐接收该学生参加本人研究生面试。						
研究生导师签字: 年 月 日						

导师签名: _____ 职称: _____ 职务: _____

工作单位: _____ 电话: _____ 电子邮箱: _____

联系地址: _____