**國立中興大學 獸醫病理生物學研究所**

**修讀碩士學位推薦函**

說明：

1、本推薦函屬於密件，不對外公佈。

2、以下除『申請人基本資料』欄由申請人自行填寫外，其它各項資料請推薦人填寫。

一、申請人基本資料：

1、姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2、學歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3、經歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、推薦人基本資料：

1、姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2、職稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3、服務單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4、學術專長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 您與申請人的關係：□實驗室指導老師 □學士專題指導老師 □大學部任課老師 □考生現在職務之直屬主管 □事業機構主管 □其他(請說明)
2. 您與申請人認識之時間：共 　　　 年（ 年～ 年）
3. 您與申請人接觸之機會： □頻繁 □偶爾接觸 □認識而不常接觸 □教過課
4. 請依您對該考生之了解，請作一客觀評鑑勾選

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評鑑等級及項目 | 傑出(5%) | 優(5-20%) | 良(20-40%) | 中等(40-60%) | 中下(60-80%) | 差(80-100%) | 瞭解不足無法評鑑 |
| 自動自發能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 成熟與穩定度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 獨力工作能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 共事能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 表達能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 分析能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 創新能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究潛能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 班上排名 |  |  |  |  |  |  |  |
| 總 評 |  |  |  |  |  |  |  |

1. 其他意見(請您補充說明該考生之優點與缺點，及其在學術上可能的潛力)

 (本表若不敷使用，請另紙書寫)

1. 您推薦該申請人之程度： □極力推薦 □推薦 □勉強推薦 □不推薦
2. 若有機會，您是否願意接受申請人為碩士班研究生？

□非常希望 □希望 □可接受 □不期望

推薦人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請推薦人提供個人聯絡方式，謝謝您！

電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；手機\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 請推薦人填寫完畢後，煩請將此表**置於信封後密封，並請於彌封處簽名**，交（寄）本所所長或承辦人陳美霞小姐，或交由考生放於報名表內於報名時一同繳交。

地址：40227臺中市南區興大路145號 國立中興大學獸醫病理生物學研究所

電話：04-2284895#361 傳真：04-22850730