附件：

云南中医学院公开招聘应聘人员推荐信

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 | |  | | | 被推荐人毕业时间、学校及专业 | | |  |
| 推荐人 | 姓名 | |  | | | 职称 |  | |
| 联系电话 | |  | | | 单位 | （单位或部门签章） | |
| 推荐人与被推荐人是何关系，有过何接触 | | | |  | | | | |
| 推荐人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |