**國立清華大學 生物醫學工程研究所**

新竹市光復路二段101號 Tel:03-5715131 ext.35500 FAX:03-5162595

**推薦信**

**Ａ. 申請人填寫部份:**

申請人姓名: 就讀學校及學系:

**Ｂ.推薦人填寫部份:**

說明: 本推薦信之目的，在協助本所碩士班甄試委員會瞭解申請人過去求學、研究或工作之狀況，**以作為申請人是否能夠入學的重要參考。**對於您的寶貴意見及協助，本所甚為感激，此項資料將列為機密，不對外公開。

1.推薦人姓名： 電話:

服務單位及職稱：

地址：

2. 與該生之關係：

□專題研究指導教授 □授課老師 □單位主管 □導師

□其它(請說明)

3. 認識該生之時間：共 年

4. 請就以下所列項目，選擇您認為最適合該生之狀況：

(請填入整數人數，如10人、 20人 ... 50人、100人等, 作為次頁比較之基礎)

比較之基礎: □指導過的專題生 **(**人數)

□教過課的學生 (大學部) (人數)

□其它 (請說明)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 等 級 | | | | | |
| 前5% | 5%-15% | 15%-30% | 30%-50% | 50%以下 | 無從評估 |
| 基礎課程/專業知識 |  |  |  |  |  |  |
| 學 習 態 度 |  |  |  |  |  |  |
| 寫 作 能 力 |  |  |  |  |  |  |
| 口 頭 表 達 能 力 |  |  |  |  |  |  |
| 合 群 性 |  |  |  |  |  |  |
| 主 動 進 取 性 |  |  |  |  |  |  |

5. 您若有關於申請人的其它優缺點說明(尤其是個性方面)，請列於以下空白處，或以另紙說明之。

6. 綜合來說, 您願意推薦他(她)來唸本所嗎?

□強力推薦 □推薦 □勉予推薦 □不推薦

推薦人簽名: 日期: