附件1：

**单位推荐证明**

皖南医学院研究生学院：

医师系我院 科在职医师，其住院医师规范化培训考试合格，同意推荐其参加贵校同等学力学员申请临床医学硕士专业学位阶段的培养学习，时间自2020年10月9日至2021 年9月 30日。

特此证明。

医院（公章）：

年 月 日