附件2

中学推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 中学 |  |
| 学科 |  | 导师 |  |
| 学校推荐意见（请对该生科学态度、创新能力、好奇心、主动性、未来志向等方面进行评价）  负责人签名： 学校盖章    年 月 日 | | | |