**介 绍 信**

天津医科大学研究生院：

XX同志系我单位职工，该同志自XX年XX月起在我院XX科工作至今，从事专业为XX，职称为XX。

我单位同意该同志在职参加天津医科大学举办的在职临床医师申请临床医学/口腔医学博士专业学位学习。

 单位人事部门公章：

 年 月 日

注：此“范本”供参考，单位开具的介绍信须包含以上信息。