**附件3**

**2024年上海中医药大学外籍研究生申请阶段综述能力测试卷**

**Test Form for International Student to Study Postgraduate Program at SHUTCM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名Student Name |  | 报名编号Application No. |  |
| 申请专业Major |  | 导师姓名Mentor Name |  |
| 学生电邮地址Student Email |  | 导师电邮地址Mentor Email |  |
| 综述题目Title of Summary |  |
| 导师签字 Mentor Signature：日期 Date： |
| 综述正文 Full Text of Summary：（页面不足可另加页 Add more pages if necessary） |
| 备注 Remark： |