# 南昌大学 XX学院 研究生教学临床实践介绍信

 南昌大学第一附属医院教务处：

 兹有我院 级 专业硕士 研究生 前往贵单位进行教学临床实践活动，导师： ，请予以安排，报到时间 年 月 日，如未按期报到，请退回我部。

 学 院 名 称（盖章）

 年 月 日

导师签字：