**推荐人知情同意函**

本人是学生 （姓名）的 ⭘辅导员/⭘班主任/⭘导师/⭘任课教师 ，该生是暨南大学 学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业­­­­­ 级的 ⭘本科生/⭘硕士研究生/⭘博士研究生 ，学生因个人发展需要，申请前往 （国家） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学校）进行学习交流和研究。该学生已获得暨南大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_交流交换项目的批准，公示期已通过，学习时间 年/月。

本人知悉， 学生 向暨南大学林剑生物医药发展基金申请辅助资助款 （万元）用于支持国（境）外学习所需的部分费用。据本人了解，该生家庭经济情况 ⭘特别困难/⭘比较困难/⭘一般困难/⭘良好/⭘优渥，也无法获得国家及学校其他部门的经费支持。故本人同意并支持其申请本基金的资助。

本人也知悉，本基金支持下该学生获得的研究成果除向学校相关部门提交外，还将同时提交至本基金会秘书处留存。如果需要转化，在同等条件下，本基金的捐赠人有优先权。

推荐人姓名：

推荐人单位：

年 月 日