中国医科大学2017年博士研究生校内调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（此处粘贴电子版照片） |
| 考生编号 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | 考生类型 | （定向/非定向） |
| 人事档案所在单位及地址（定向考生填写） | 单位 |  | 邮政编码 |  |
| 地址 |  |
| 原第一志愿情况 |
| 院系（院系代码） | 专业（专业代码） | 科室（科室代码） | 专业基础课科目 |
|  |  |  |  |
| 初试成绩表 |
| 考试科目 | 外国语 | 专业课 | 小语种加试 | 初试排序总分 |
| 成绩 |  |  |  |  |
| 申请调剂志愿 |
| 院系（院系代码） | 专业（专业代码） | 科室（科室代码） | 导师 | 专业基础课科目 |
|  |  |  |  |  |
| 我参加中国医科大学2017年博士研究生入学考试，成绩达到进入复试的基本要求，现自愿申请校内调剂攻读博士研究生。本人保证所提供信息完全属实，并愿意对此承担一切责任。申请人：年 月 日 |