**附件三：**复试申请表

**山东大学环境科学与工程学院2017年**

**（非全日制专硕；全日制专硕；全日制学硕）**

**研究生调剂申请表（所有参加复试考生都要填）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **考生编号** | |  |
| **性别** |  | **出生日期** | |  |
| **民族** |  | **身份证号** | |  |
| **通讯地址及邮政编码** | |  | | |
| **联 系 电 话** | |  | | |
| **E-mail地址** | |  | | |
| **计算机等级及成绩** | |  | | |
| **英语等级及成绩** | |  | | |
| **是否应届毕业** | |  | | |
| **本科所在学校及专业** | |  | | |
| **报考学校、院系及专业** | |  | | |
| **入学考试科目及成绩、总成绩** | | |  | |
| **申请参加复试专业类别** | | | **非全日制专硕（ ）；全日制专硕（ ）；全日制学硕（ ）** | |
| **参加申请全日制学硕的同学，按照学硕组参加复试排名，依次录取；参加申请全日制专硕的同学，按照专硕组参加复试排名，依次录取；参加申请非全日制专硕的同学，按照非全日制专硕组参加复试排名，依次录取。**  **本人已清楚了解，本人保证所填信息准确无误，否则愿意承担所引起的一切责任和后果。**  **申请人签名：**  **年 月 日** | | | | |
| **院系对调剂的意见：**  **负责人签名： 院系公章**  **年 月 日** | | | | |

**注：此表须由考生本人如实填写，3月15日前通过**QQ:2715280343（考生号+实名+联系方式认证；招生结束后自动取消）**发到学院。请将本表打印一份，然后用黑色字迹签字笔手工签名，带到复试现场，否则不能参加复试。**