四川大学基础医学与法医学院

2021年研究生调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 考生编号 | |  | | 照 片 |
| 性别 |  | | 民族 | |  | |
| 身份证号 |  | | 第一志愿报考类别 | | □学硕 □专硕 | |
| 毕业学校 |  | | 毕业院系 | |  | |
| 毕业专业 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 户口所在地 |  | | | 政治面貌 |  | |  |
| 第一志愿学校 |  | | 第一志愿专业 | |  | 第一志愿专业代码 |  |
| 第一志愿学院 |  | | | 联系电话 |  | QQ号 |  |
| 初试科目 | 初试业务课一 | 初试业务课二 | | | 政治理论 | 外国语 | 初试总分 |
| 科目名称 |  |  | | |  |  |  |
| 成绩 |  |  | | |
| 申请调剂专业名称 | |  | | | 申请调剂专业代码 | |  |
| 考生承诺：  我自愿申请调剂为四川大学基础医学与法医学院硕士研究生，录取类别、专业、方向服从安排。  考生签字： | | | | | | | |