**“骨干计划”博士研究生调剂申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话 |  |
| 原报考院系 |  | 调剂报考院系 |  |
| 原报考专业代码 |  | 调剂报考专业代码 |  |
| 原报考专业名称 |  | 调剂报考专业名称 |  |
| 原报考研究方向  名称 |  | 调剂报考研究方向名称 |  |
| 原报考导师姓名 |  | 调剂报考导师姓名 |  |
| 原报考骨干计划  类型 | 普通计划 | 调剂报考骨干计划类型 | 民族地区工程人才专项计划 |
| 本人承诺：少民骨干计划调剂报考信息已(经在职研究生原工作单位同意并）获得生源地省级教育行政部门审核通过，将在2025年1月20日前向大连理工大学研究生院提交《少数民族高层次骨干人才计划考生登记表》。如逾期未发送，自动放弃少民骨干计划调剂拟录取资格。  考生签字：  年 月 日 | | | |
| **调剂报考导师意见：**  同意报考  调剂报考导师签字：  年 月 日 | | | |