|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 准考证号 |  | 手机号 |  |
| 初试成绩 | 英语 | 专业基础课 | 初试总分（外语+专业基础课） |
|  |  |  |
| 第一志愿报考信息 |
| 报考学院代码 |  | 报考学院名称 |  |
| 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  |
| 申请调剂信息 |
| 调剂学院代码 |  | 调剂学院名称 |  |
| 调剂专业代码 |  | 调剂专业名称 |  |
| 调剂导师 |  | 是否参加一志愿复试且复试成绩合格 |  |
| 导师意见 | **导师签字：** |
| 以上内容，经本人确认信息无误，并承担调剂造成的相关后果。申请人： 年 月 日 |

辽宁中医药大学2024年博士研究生

招生考试调剂申请表

注：本表涉及的报考及调剂信息，请仔细参照《辽宁中医药大学2024年博士研究生招生章程》填写。本表可打印，但导师签字及申请人签字必须本人手写。本表一式一份，在报名时间内以PDF形式上传到报名系统中。