2025年在职攻读中医博士专业学位调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 考生编号 | | 联系电话 | 报考信息 | | | |
| 报考单位 | | 报考专业 | 报考导师 |
|  |  | |  |  | |  |  |
| 考试成绩 | | | 申请调剂信息 | | | | |
| 外国语 | 复试 | 总成绩 | 调剂单位 | | 调剂专业 | | 调剂导师 |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 本人申请 | 本人承诺：  1.上述信息真实可靠。  2.本人已仔细阅读本年度博士招生简章、录取实施方案等相关文件，完全了解调剂相关政策，自愿申请调剂。  3.服从学校调剂安排。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 调剂导师意见  导师作为该生教育管理第一责任人，保证该生培养质量、确保该生论文水 平，对该生的学术发展、专业指导、学术诚信及学术规范等承担教导责任。  调剂接收导师：  年 月 日 | | | | | | | |
| 调剂单位意见  调剂单位公章：  年 月 日 | | | | | | | |