|  |  |
| --- | --- |
| 考生姓名： | 身份证号： |
| 联系电话： | 其他联系电话： |
| 原报考专业： | 现报考专业： |
| 更改后报考导师： | |

长春中医药大学2024年博士研究生入学考试考生

调整报考博士研究生导师申请表

**以上信息确认无误！**

申请人：

2024年6月 日