**中国科学院广州生物医药与健康研究院**

**2015年硕士研究生调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | **政治面貌** |  |
| **毕 业 院 校** |  | **毕 业 专 业** |  |
| **最后学历及学位** |  | **获最后学历时间** |  |
| **本 人 联 系 电话** |  | **本 人 E-mail** |  |
| **第一志愿单位** |  | **报考专业及代码** |  |
| **考 生 编 号** |  | **身 份 证 号** |  |
| **考 试 科 目** | **全国统考外 语** | **全国统考****政 治** | **业务课一** | **业务课二** | **总 成 绩** |
| **科目名称** |  |  |  |
| **分 数** |  |  |  |  |
| **外语水平** |  | **申请调剂专业** |  |
| **第一志愿单位****联系人** |  | **第一志愿单位****传真及电话** |  |
| **考生承诺：****我自愿申请调剂为中科院广州生物医药与健康研究院硕士研究生，录取类别、专业、方向服从安排。以上所有信息经本人确认无误，如有不实所产生的后果由本人负责。****考生签字：** **年 月 日** |