

中国疾病预防控制中心

2017 年硕士研究生招生复试调剂申请书

中国疾病预防控制中心_____ (所、中心):

我参加 2017 年全国硕士研究生入学统一考试, 初试成绩已达到国家 A 类分数线。因_____, 现自愿申请参加你校调剂复试, 同意调取我的研究生报考材料。本人保证所提供信息完全属实, 如有虚假, 愿对此承担一切后果。

考生姓名		考生编号	
毕业院校		毕业专业	
一志愿报考院校		一志愿报考专业	
申请调剂专业 1		申请调剂专业 2	
联系电话	移动电话: _____ 固定电话: _____ 电子邮箱: _____ (*如果因考生所留电话无法接通造成后果由考生自负)		
如上述专业已满, 是否服从调剂到其它专业		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
考生学历类别	<input type="checkbox"/> 1. 普通全日制(其中包含应届本科毕业生); <input type="checkbox"/> 2. 全日制专升本; <input type="checkbox"/> 3. 成人教育(成人脱产、业余、夜大学、函授、电视教育, 含成人应届本科毕业生); <input type="checkbox"/> 4. 自学考试; <input type="checkbox"/> 5. 网络教育; <input type="checkbox"/> 6. 获境外学历或学位证书; <input type="checkbox"/> 7. 其他		
初试科目	政治	外语	科目三(自填)
			科目四 (如无此科, 不需填写)
初试成绩			总分

注: 1. 请在符合自身情况选项前“”中打“√”。

2. 科目三、四如是综合科目, 请注明包括哪几部分:

申请人(亲笔签名): _____
2017 年 月 日

在研招网填报调剂信息后, 请按照我中心调剂复试有关要求提交材料, 信封上请注明“×××调剂申请材料”。将上述材料邮寄到申请调剂所(中心)。