

中国疾病预防控制中心

2020 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 2020 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)	总分
初试成绩					

- 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）：_____

2020 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。将上述材料扫描后发送到申请调剂所（中心）。