长春生物制品研究所2018年硕士研究生调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 | |  | | 性别 | | |  |
| 出生日期 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 考生来源 | □应届本科□成人应届□科技人员□教师□其他 | | | | | | | | |
| 考生学历 | □研究生□大学本科□本科以下□学士学位 | | | | | | | | |
| 毕业学校 | | |  | | 毕业专业及时间 | | | |  |
| 原报考学校名称  通讯地址、邮编、电话 | | |  | | 原报考专业  代码、名称 | | | |  |
| 申请调剂专业代码、名称 | | |  | | | | | | |
| 政治理论代码、名称 | | |  | | 成绩 | |  | 总成绩 | |
| 外国语代码、名称 | | |  | | 成绩 | |  |  | |
| 业务课一名称 | | |  | | 成绩 | |  |
| 业务课二名称 | | |  | | 成绩 | |  |
| 考生通讯地址 | | |  | | | | | | |
| 考生联系电话/手机 | | |  | | | | | | |
| Email | | |  | | | | | | |
| 推荐人 | | |  | | | | | | |
| 其  他  情  况  说  明 |  | | | | | | | | |
| **本人确认以上信息真实、准确，如有作假，自动取消复试资格！**  考生签名： | | | | | | | | | |