兰州大学第一临床医学院2021年博士研究生院内调剂拟录取申请表

<table>
<tr><td>考生姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td rowspan="3">照片</td></tr>
<tr><td>准考证号</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>报考类别</td><td colspan="3">□定向　　□非定向</td></tr>
<tr><td>报考导师</td><td colspan="3"></td><td>拟调剂导师</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>报考专业</td><td colspan="3"></td><td>拟调剂专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>报考
培养类别</td><td colspan="3">□学术学位　□专业学位</td><td>拟调剂
培养类别</td><td colspan="2">□学术学位　□专业学位</td></tr>
<tr><td>材料评价成绩</td><td></td><td>笔试成绩</td><td></td><td>综合面试成绩</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">考生承诺：

我自愿申请调剂到兰州大学第一临床医学院_____专业_____导师攻读临床医学_____（学术学位/专业学位）博士研究生。

考生签字：
年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="8">拟调入导师意见：

导师签字：
年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="8">研究生处意见：

研究生处盖章
年　月　日</td></tr>
</table>