年中国科学院大学生命科学学院硕士研究生调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 最后学历 | |  | 照 片 |
| 毕业学校 |  | | 专业 |  | | | 毕业时间 | |  |
| 准考证号 |  | | | | 身份证号 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | 联系电话 |  | | | | |
| 考生所在单位 |  | | | | | | | | | |
| 第一志愿学校 | | 单位名称及代码： | | | | | | | | |
| 专业名称及代码： | | | | | | | | |
| 研招办联系电话：  传真：  邮编： | | | | | | | | |
| 初试科目名称及成绩 | | | | | | | | | | |
| 考试科目 | |  | | | | 成绩 | | 总成绩 | | |
| 政治理论 | |  | | | |  | |  | | |
| 英语 | |  | | | |  | |
| 专业课一名称 | |  | | | |  | |
| 专业课二名称 | |  | | | |  | |
| 备注: | | | | | | | | | | |
| 本人保证所提供信息完全属实,并愿意对此承担一切责任.    考生签名:      年 月 日 | | | | | | | | | | |