|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都中医药大学2024年智能医学学院硕士研究生招生复试报考导师意向表 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 联系电话 | |  | 初试总成绩 | |  | |
| 毕业学校 | |  | 毕业专业 | |  | |
| 报考专业名称 | |  | 报考专业代码 | |  | |
| 报考志愿 | | | | | | |
| 一志愿报考方向 | |  | | 一志愿意向导师 | |  |
| 拟调整报考方向 （第一位） | |  | | 调整意向导师 （第一位） | |  |
| 拟调整报考方向 （第二位） | |  | | 调整意向导师 （第二位） | |  |
| 拟调整报考方向 （第三位） | |  | | 调整意向导师 （第三位） | |  |
| 拟调整报考方向 （第四位） | |  | | 调整意向导师 （第四位） | |  |
| 本人承诺：  ①本人填报信息真实准确，并愿意对此承担一切责任。  ②本人如被XXXX学院录取，自愿放弃其它学院及其它学校的调剂资格，并愿意对此承担一切责任。    （请本人手写以上内容，未书写视为本表无效）  服从招生方向调整 愿意□ 不愿意□  考生签字：  年 月 日 | | | | | | |

备注：《报考导师意向表》中“一志愿报考方向”须与网报信息一致，“一志愿意向导师”须为《成都中医药大学2024年硕士招生专业目录》中该方向中所列导师；拟调整报考方向和调整意向导师应在一志愿报考专业内其他方向进行选择。