|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都中医药大学2021年硕士研究生招生复试  针灸推拿学院调剂导师意向表 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  | 初试总成绩 | |  | |
| 初试政治成绩 |  | 初试外语成绩 | |  | |
| 初试专业科目 |  | 专业科目成绩 | |  | |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 | |  | |
| 调剂专业名称 | 针灸推拿学 | 调剂专业代码 | | 100512 | |
| 调剂志愿 | | | | | |
| 拟调剂报考方向 （第一位） |  | | 调剂意向导师 （第一位） | |  |
| 拟调剂报考方向 （第二位） |  | | 调剂意向导师 （第二位） | |  |
| 拟调剂报考方向 （第三位） |  | | 调剂意向导师 （第三位） | |  |
| 拟调剂报考方向 （第四位） |  | | 调剂意向导师 （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本人如被针推学院录取，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。  ③若所填报导师已录取满额，自愿服从学院调剂至招生未满额导师。   服从调剂 是□ 否□  考生签字：  年 月 日 | | | | | |