|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都中医药大学2021年博士研究生招生复试  针灸推拿学院报考导师意向表 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 志愿报考方向 |  | | 志愿意向导师 | |  |
| 考试科目名称  （除英语外） | 1、  2、 | | | | |
| 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在导师名额充足和考试科目一致的情况下，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 | | | | | |