|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都中医药大学  2024年针灸推拿学院硕士研究生报考导师意向表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 联系电话 |  | | 初试总成绩 | |  | |
| 报考信息 | □100512针灸推拿学 □105707专业学位针灸推拿学 | | | | | |
| **报考导师志愿** | | | | | | |
| 报考方向代码  及研究方向名称  （与研招网上报考方向一致） |  | | | 意向导师  （须为该报考方向的导师） | |  |
| **意愿调剂方向志愿** | | | | | | |
| 拟意愿方向代码  及研究方向名称 （第一顺位） |  | | | 调剂意向导师 （须为该报考方向的导师） | |  |
| 拟意愿方向代码  及研究方向名称（第二顺位） |  | | | 调剂意向导师 （须为报考方向的导师） | |  |
| 拟意愿方向代码  及研究方向名称  （第三顺位） |  | | | 调剂意向导师 （须为该报考方向的导师） | |  |
| 若报考志愿与意愿调剂志愿均满额，是否服从学院调剂 | | □愿意 □不愿意 | | | | |
| （以下文字内容请手写誊抄，未按要求书写，本表视作无效）  本人承诺：  ①本人填报信息真实准确，并愿意承担一切责任。  ②本人如被成都中医药大学针灸推拿学院拟录取，自愿放弃其它院校调剂资格。        考生签字(手写)：  年 月 日 | | | | | | |