成都中医药大学针灸推拿学院

接收推荐免试硕士研究生报考导师意向表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | | | |
| 本科毕业学校 |  | 本科毕业专业 |  | 本科平均  学分绩点 | |  |
| 报考信息 | 100512 针灸推拿学 | | | | | |
| **报考导师志愿** | | | | | | |
| 报考方向  （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） | |  | |
| **意愿调剂志愿** | | | | | | |
| 拟意愿调剂方向  （第一顺位） |  | | 调剂意向导师  （须为该报考方向的导师） | |  | |
| 拟意愿调剂方向  （第二顺位） |  | | 调剂意向导师  （须为报考方向的导师） | |  | |
| 拟意愿调剂方向  （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 | | | | |
| 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。  （请本人手写以上内容，未书写视为本表无效）  考生签字(手写)：  年 月 日 | | | | | | |