**2017年四川大学化学学院博士研究生调剂申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 考生姓名 |  |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 最后学历 |  | 报考类别 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 委培单位（报考委托培养考生填写） |  |
| 本人联系电话（包括手机）及E-mail |  |
| 一志愿报考专业及导师 |  |
| 申请调剂专业领域代码及名称 |  |
| 考生承诺：我自愿申请调剂为 专业的研究生。 考生签字： 年 月 日 |
| 院系意见： 院长： （公章） |