**2024年博士研究生招生变更专业/导师申请表**

学院： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | 报名号 | 招生类型 | 报考专业 | 报考导师 | 调剂专业 | 调剂导师 |
|  |  | 硕博连读/申请考核 |  |  |  |  |
| 外国语成绩 | 科目1成绩 | 科目2 | 复试成绩 | 考核总分 |
|  |  |  |  |  |
| 变更理由 |  | | | | | |
| 考生本人意见 | 签字： | | | | | |
| 报考导师意见 | 签字： | | | | | |
| 调剂导师意见 | 签字： | | | | | |
| 学院意见 | 主管院长签字： 学院盖章： | | | | | |

**关于变更博士研究生报考导师/专业的申请**

申请人：

日期：