**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：