附件1： 调剂意向登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | |  | |
| 考生编号 |  | | | | | 考生来源 | | （应届/往届） | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 本科学历 | 学校 | |  | | | 学习形式 | | （普本/自考/成教） | |
| 专业 | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 一志愿报考 | 学校 | |  | | | 类型 | | 学硕 | |
| 专业 | |  | | | 类别 | | （非定向 / 定向） | |
| 调剂志愿 | 学院 | |  | | | 类别 | | （非定向 / 定向） | |
| 专业 | |  | | | 学习形式 | | 全日制 | |
| 初试科目代码及名称 | |  | |  |  | |  | | 总分 |
| 初试成绩 | |  | |  |  | |  | |  |
| 考生自述：科研成果（如有）、本科成绩、英语成绩、专业特长、个人经历等    年 月 日 | | | | | | | | | |