附件一：

**湖北科技学院2021年药学硕士专业学位研究生复试调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 号 |  | 姓名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 考生来源 | □应届本科 □成人应届 □科技人员 □教师 □其他 |
| 考生学历 | □研究生 □大学本科 □本科以下 |
| 毕业学校 |  | 毕业专业及时间 |  |
| 第一志愿报考学校 |  | 报考专业及代码 |  |
| 申请调剂专业方向 |  |
| 考生通讯地址（邮编） |  | 考生联系电话 |  |
| **学 习 或 工 作 经 历（高 中 起）** |
| 起止年月 | 学习或工作单位 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得奖励或称号 |  |
| **考 试 成 绩** |
| 政治理论 |  | 英语成绩 |  |  |
| 业务课一名称、成绩 |  |  | 业务课二名称、成绩 |  |  |
| 总 分 |  | 备 注 |  |

**说明：**1.以上所填写信息务必属实，如果有误，考生自负其责。

2.此表仅作为调剂意向登记之用，不作为正式调剂表。正式调剂考生仍须登录中国研究生招生信息网上的“全国硕士生招生调剂服务系统”填写提交调剂信息。

3.请在带□的对应项目上选择打√。

4.填写完后发到603787885@qq.com。