中国疾病预防控制中心

2024年硕士研究生招生复试调剂申请书

中国疾病预防控制中心 （所、中心）：

我参加**2024**年全国硕士研究生入学统一考试，初试成绩已达到国家A类分数线。因 ，现自愿申请参加你校调剂复试，同意调取我的研究生报考材料。本人保证所提供信息完全属实, 如有虚假，愿对此承担一切后果。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生编号 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 一志愿报考院校 |  | 一志愿报考专业 |  |
| 申请调剂专业1 |  | 申请调剂专业2 |  |
| 联系电话 | 移动电话： 固定电话： 电子邮箱：（\*如果因考生所留电话无法接通造成后果由考生自负） |
| 如上述专业已满，是否服从调剂到其它专业 | □ 是 □ 否 |
| 考生学历类别 | □1.普通全日制（其中包含应届本科毕业生）; □2.全日制专升本；□3.成人教育（成人脱产、业余、夜大学、函授、电视教育，含成人应届本科毕业生）；□4.自学考试；□5.网络教育；□6.获境外学历或学位证书；□7.其他 |
| 初试科目 | 政治 | 外语 | 科目三（自填） | 总分 |
| 初试成绩 |  |  |  |  |

**注：**1.请在符合自身情况选项前“□”中打“√”。

2.科目三如是综合科目，请注明包括哪几部分：

 申请人（亲笔签名）：

 2024年 月 日

在研招网填报调剂信息后，请按照我中心调剂复试有关要求提交材料。