**福建师范大学 年硕士研究生调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生编号(15位) |  | 姓 名 |  | 报名号(9位) |  |
| 身份证号 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 最后学历 |  |
| **本科**毕业学校 |  | 是否为**全日制**本科毕业 |  | 毕业时间 |  | **外语过级情况** | 级别：成绩： |
| **毕业专业** |  |
| 工作单位 |  | 邮编 |  |
| 人事档案所在部门 |  | 邮编 |  |
| 一志愿单位名称 |  | **一志愿单位联系电话、传真** | 电话： |
| 传真： |
| **专业代码** |  | **专业名称** |  |
| **初 试 科 目 名 称 、 成 绩** |
|  | **政治** | **外国语** | **业务课一** | **业务课二** | **总 分** |
| 代码 |  |  |  |  |
| 名称 |  |  |  |  |
| 成绩 |  |  |  |  |  |
| 拟调入学院 |  | 拟调剂专业名称 |  |
| 联系电话 | 区号 电话 手机 |
| 联系地址、邮编 |  |
| 中国研究生招生信息网：[yz.chsi.com.cn](http://www.chinayz.com.cn)填报调剂信息日期 |  年 月 日 时 |
| **本人保证上述所填写信息真实、准确**。如因同时调剂多个单位，造成多单位录 考生本人签名： 年 月 日取的后果，本人愿承担责任。 |
| 学院意见(注明拟调剂专业)：学院分管领导签名： 年 月 日 |
| 研究生院意见： 年 月 日  |

注：1.**本表学院意见以上所有栏目均须填写，如**填写不完整或填写不实**均不予调剂。**

2.本表用A4纸打印后，连同其他材料一起直接交给各**有关学院**。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |