|  |
| --- |
|  **脑智卓越中心硕士研究生调剂申请表** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **贴照片处** |
| **出生日期** |  | **党团员** |  |
| **身份证号** |  | **籍贯** |  |
| **民族** |  | **所在学校** |  |
| **所在院系** |  | **所学专业** |  |
| **个人专长** |  | **担任职务** |  |
| **所在专业同年级人数** |  | **所在专业学习成绩总评名次** |
| **一年级** | **二年级** | **三年级** |
|  |  |  |
| **学校最高绩点** |  | **个人绩点** |  |
| **兴趣爱好** |  | **家庭地址** |  |
| **英语级别** |  | **英语获级成绩** |  |
| **E-Mail** |  | **联系电话** |  |
| **一志愿报考学校** |  | **一志愿报考专业** | **（代码及名称）** |
| **考试科目** | **科目一****名称及代码** | **科目二****名称及代码** | **科目三****名称及代码** | **科目四****名称及代码** | **总分** |
|  |  |  |  |
| **考试成绩** |  |  |  |
| **调剂信息** | **申请调剂专业** | **（代码及名称）** |
| **是否愿意服从****所内调剂** |  |
| **学习经历：** |
|  |
| **获奖情况：** |
|  |
| **个人情况全面介绍：** |
|  |