云南大学2025年博士研究生考生调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名号 |  | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 考生来源 | 应届毕业生/往届毕业生 | 综合考核成绩 |  |
| 一志愿报考专业 |  | 一志愿报考导师 |  |
| 拟调剂专业 |  | 拟调剂导师 |  |
| 个人专业科研等情况简介 | （主要表述个人专业科研成果,页面不够可附页） |
| 调剂承诺 | **调剂考生若被录取，培养过程及博士学位论文撰写必须与录取专业及研究方向相符。**考生签名: 申请日期: |
| 调剂导师意见 |  |
| 学院意见 |  |

注：调剂导师意见、学院意见由接收调剂学院审核后填写。