**附件1 哈尔滨商业大学药学院（药物工程技术研究中心）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **硕士研究生调剂申请表** | | | | | | | | | | | |
| 考生编号 |  | | | | | | 考生姓名 | |  | | |
| 性别 |  | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 最后学历 |  | | | | | | 报考类别 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 毕业专业 | | |  | | |
| 委培单位（报考委托培养考生填写） | | | |  | | | | | | | |
| 本人联系电话（包括手机）及E-mail | | | | 电话  邮箱 | | | | | | | |
| 一志愿报考单位名称 | | | |  | | | | | | | |
| 一志愿报考专业代码及名称 | | | |  | | | | | | | |
| 入学考试成绩 | | 总成绩 | |  | 外语 | | |  | | 政治 |  |
| 专业一科目名称 |  | | | | | | | 成绩 |  |
| 专业二科目名称 |  | | | | | | | 成绩 |  |
| 申请调剂专业领域代码及名称 | | |  | | | | | | | | |
| 考生承诺：我保证所提供的信息是真实的，否则愿意承担一切后果。  考生签字： | | | | | | | | | | | |
| 院系意见：  主管院长：  （公章） | | | | | | | | | | | |