附件：

**辽宁师范大学2021年博士研究生调剂录取申请审批表**

**拟调入院系（中心）：** **拟调入专业:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | | | | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 准考证号 | | |  | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | |
| 原报考学院名称 | | | | |  | | | | | | | | 原报考专业代码及名称 | | | | |  | | |
| 拟调入专业  代码及名称 | | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 外语  成绩 |  | 业务课一成绩 | |  | | 业务课二成绩 | |  | | 复试成绩 |  | 总成绩 | |  | | 报考类别  （定向/非定向） | | |  | |
| 考生申请理由：  考试签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接收导师意见及理由：    导师签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院（中心）招生工作小组意见：  招生工作小组组长签名： 年 月 日  单位（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究生院意见：  院长签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |