|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 考生报名号 |  | 考生编号 |  |
| 身份证号码 |  | 考试方式 |  |
| 联系电话手机及固定电话 |  | 政治面貌 |  |
| 第一志愿报考单位 |  | 报考专业代码及名称 |  |
| 第一志愿报考单位联系电话及传真 |  |
| 调剂专业方向意向 |  |
| 现学习工作单位 |  |
| 人事档案所在单位及通讯地址 | 单位 |  | 邮政编码 |
| 地址 |  |  |
| 毕业学校年月及学制（统招、函授、自考） |  | 最后学历 |  |
| 最后学位 |  |
| 何时、何地、何原因受过何种奖励 |  |
| 身体状况 |  | 大学英语考试等级 |  |
| 初试成绩表 |
| 总分 | 政治理论 | 外国语名称及成绩 | 业务课一名称及成绩 | 业务课二名称及成绩 |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  我自愿放弃一志愿复式录取，同意调剂到长江大学读研。请抄写以上语句： 申请人： 2020年 月 日 |

**附件3：长江大学2020年招收硕士生调剂申请表**

备注：语录和申请人签名请手写。