|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 姓 名 |  |
| 报考专业代码、名称 |  | 报考导师姓名 |  |
| 报考单位名称 |  | 申请调剂单位名称 |  |
| 申请调剂专业代码、名称 |  | 申请调剂导师姓名 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 调剂理由： 考生签名： 年 月 日 |
| 调出导师意见： 调出导师签名： 年 月 日 |
| 接收导师意见：接收导师签名： 年 月 日 |
| 调出培养单位意见：主管院长签名：（单位公章） 年 月 日 | 接收培养单位意见：主管院长签名：（单位公章） 年 月 日 |

**武汉大学博士研究生调剂审批表**