附件2：

**遵 义 医 科 大 学**

**2024年硕士生（面试）报考导师意向表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 准考证号  (15位) |  | | |
| 最后学历 | （注明普通本科、成人、专科等学历层次） | | | | | | 毕业时间 |  | |
| 是否具有执业医师证 |  | | | | | | 英语过级（分数） | CET-4:  CET-6: | |
| 复试专业 |  | | | | | | 报考学位 |  |
| 填 报 志 愿 | | | | | | | | | |
| 志 愿 | 导师姓名 | | | | | | | 是否服从调剂 | |
| 第一志愿 |  | | | | | | | 是 否 | |
| 第二志愿 |  | | | | | | |
| 第三志愿 |  | | | | | | |
| 考试  成绩 | 政治理论 | | | |  | | | | |
| 外国语 | | | |  | | | | |
| 业务课一 | | | |  | | | | |
| 业务课二 | | | |  | | | | |
| 总分 | | | |  | | | | |
| 本人联系方法 | 移动电话 | （面试期间须保持电话畅通） | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| **我保证所填报志愿信息为本人真实意愿，并愿意承担一切后果。**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |

注：1、“是否服从调剂”一栏，必须明确注明。

2、此表由复试组自行保存以备查。