**武汉大学博士研究生入学考试调剂审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生 准考证号 |  | 考 生 姓 名 |  |
| 报 考 单 位 名 称 |  | | |
| 报考专业名称 |  | 报考导师  姓名 |  |
| 调剂专业名称 |  | 调剂导师  姓名 | （选填） |
| 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：  （选填）  接收导师签名： 年 月 日 | | | |
| 培养单位意见：  主管院长签名：  （单位公章） 年 月 日 | | | |