**杭州电子科技大学**

**博 士 研 究 生 调 剂 申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 报考  类别 |  |
| 原报考学科 |  | 原报考的导师 |  | 拟调剂学科 |  | 拟调剂导师 |  |
| 申请调剂的理由：    申请人签名： | | | | | | | |
| 科研成果清单（按拟调剂学院要求列出） | | | | | | | |
| 拟调剂导师意见  签名： | | | | | | | |
| 拟调剂学院意见  签名（盖章） | | | | | | | |