**2024年哈尔滨医科大学硕士调剂考生**

**政策性加分申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | 考生编号 |  |
| 一志愿院校  名称 | |  | 一志愿专业代码 |  |
| 一志愿专业名称 |  |
| 初试成绩 | 总分 |  | | |
| 政治 |  | 外国语 |  |
| 业务课一名称 |  | 业务课一成绩 |  |
| 业务课二名称 |  | 业务课二成绩 |  |
| 申报调剂学院 | |  | 申报调剂专业  代码 |  |
| 申报调剂专业  名称 | |  | 申报调剂  三级学科或方向 |  |
| 申请加分项目 | |  | 联系电话 |  |

请将表格填写完整后与其他材料一并发送至邮箱：hmuyzb@163.com