

中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）

2026 年硕士生招生复试调剂申请书

中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）_____（所、中心）：

我参加 2026 年全国硕士生入学统一考试，初试成绩已达到国家 A 类分数线。

因_____，现自愿申请参加你校调剂复试，同意调取我的研究生报考材料。

本人保证所提供信息完全属实，如有虚假，愿对此承担一切后果。

考生姓名		考生编号			
毕业院校		毕业专业			
一志愿报考院校		一志愿报考专业			
申请调剂专业		申请调剂专业 学习方式			
联系电话	移动电话： 固定电话： 电子邮箱： （*如果因考生所留电话无法接通造成后果由考生自负）				
考生学历类别	<input type="checkbox"/> 1. 普通全日制（其中包含应届本科毕业生）； <input type="checkbox"/> 2. 全日制专升本； <input type="checkbox"/> 3. 成人教育（成人脱产、业余、夜大学、函授、电视教育，含成人应届本科毕业生）； <input type="checkbox"/> 4. 自学考试； <input type="checkbox"/> 5. 网络教育； <input type="checkbox"/> 6. 获境外学历或学位证书； <input type="checkbox"/> 7. 其他				
初试科目	政治	外语	科目三（自填）	科目四 （如无此科，不需填写）	总分
初试成绩					

注：1. 请在符合自身情况选项前“□”中打“√”。

2. 科目三、四请注明科目代码与名称。

申请人（亲笔签名）：_____

2026 年 月 日

在研招网填报调剂信息后，请按照我中心（院）调剂复试有关要求提交材料。