附件2：

**武汉大学博士研究生培养单位间调剂审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | | 姓 名 |  |
| 外语成绩 |  | | 学习方式 |  |
| 手 机 |  | | 报考单位名称 |  |
| 报考专业代码、名称 |  | | 报考导师  代码及姓名 |  |
| 申请调剂单位名称 |  | | 申请调剂单位外语分数线 |  |
| 申请调剂专业代码、名称 |  | | 申请调剂导师  代码及姓名 |  |
| 调剂理由：    考生签名： 年 月 日 | | | | |
| 调出培养单位意见：  负责人签名：  （单位公章） 年 月 日 | | 接收培养单位意见：  负责人签名：  （单位公章） 年 月 日 | | |