

# 南京中医药大学硕士研究生

## 导师双向选择志愿表

姓 名		性 别		身份证号	
民 族		籍 贯		婚 否	政治面貌
本科毕业院校、专业及 毕业时间					
外语能力 (如 CET-4、 CET-6 等)					
本人过去的 科研情况(如 毕业论文、发 表的文章、承 担或参与的 科研课题等)					
本 人 志 愿	意向导师姓名、研究方向(按意愿顺序填写)				
		1	2	3	
	导师姓名				
	研究方向				
	如没被意向导师录取,是否愿意服从调剂			愿意 ( )	不愿意 ( )
导 师 意 见	导师签字: 说明: 请愿意接受该生的导师签字				

注: 研究方向参见《南京中医药大学 2023 年研究生招生各专业研究方向》

招生单位意见: \_\_\_\_\_

(盖章)