## 数学学院新入学研究生“双选”申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **学号** |  |
| **专业** |  |
| **联系电话和电子邮件** |  |
| **导师姓名** |  | **工号** |  |
| **专业** |  |
| **联系电话和电子邮件** |  |
| **是否同意调剂** | **是□ 否□** |
| **导师签名** |  | **学生签名** |  |
| **学院学位评定分委员会意见** |  |