**江西中医药大学岐黄国医书院**

**2019级专业硕士研究生选拔复试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** |  |
| **出生年月** |  | | | | **毕业时间** |  |
| **毕业学校** |  | | | | **毕业专业** |  |
| **统考总分** |  | | | **政治：** | **英语：** | **中医综合：** |
| **本科成绩** | **内经：** | | | **伤寒：** | **温病：** | **金匮要略：** |
| **是否愿意参加岐黄国医书院** | | | | | **同意 □** | **不同意 □** |
| **是否了解岐黄国医书院培养模式** | | | | | **是 □** | **否 □** |
| **报考导师** | | **第一志愿** |  | | **第二志愿** |  |
| **调剂导师** | | **同意□不同意 □** | | | **联系电话** |  |
| **E-mail** | |  | | | | |

另附：本科阶段成绩单盖章复印件或相关证明。