广西医科大学2024年硕士研究生招生复试

第二轮面试申请表

考生姓名： 考生编号：

手机号码：

|  |  |
| --- | --- |
| 初试总分： |  |
| 本人第一志愿专业： |  |
| 申请调整专业： |  |

考生签名：

日期：

**注：文件名备注为“第二轮面试申请表（姓名+申请调整专业）”**