

## 南京中医药大学中医学九年制学生导师双向选择志愿表

|                |                        |                   |  |
|----------------|------------------------|-------------------|--|
| 姓 名            |                        | 学 号               |  |
| 绩点成绩           |                        | 本科专业排名            |  |
| 身份证号           |                        | 报考培养单位<br>(含代码)   |  |
| 报考专业<br>(含代码)  |                        | 学位类型<br>(学术型/专业型) |  |
| 报考研究方向         |                        | 报考导师              |  |
| 个人<br>简历       | 本人签字：<br>年    月    日   |                   |  |
| 导师<br>意见       | 导师签字：<br>年    月    日   |                   |  |
| 培养<br>单位<br>意见 | 培养单位盖章：<br>年    月    日 |                   |  |