专业调剂用表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否接受调剂 | 第一志愿 | 接受调剂第一志愿 | 接受调剂第二志愿 |
|  |  | □抗感染药物专业 | □抗感染药物专业 |
| □抗肿瘤药物专业 | □抗肿瘤药物专业 |
| □通科专业 | □通科专业 |

填表说明：按要求填写此表，如不接受调剂请在“是否接受调剂”栏中填“否”，且无需继续填写接受调剂志愿情况。如接受专业调剂，请在“是否接受调剂”栏中填“是”，并按意愿勾选相关专业。如有疑问请联系020-85253221。