安徽医科大学2025年安徽高等研究院校企联合人才培养和科研攻关项目考生志愿信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性 别 |  |
| 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请报考培养单位 | | （填写项目招生专业所属培养单位） | |
| 申请报考专业 | | （填写项目招生专业代码和名称） | |
| 申请项目名称 | |  | |
| 申请项目导师姓名 | |  | |

**说明：**请考生认真查看《安徽医科大学2025年安徽高等研究院校企联合人才培养和科研攻关项目硕士研究生招生通知》和各培养单位项目招生通知，完整填写志愿信息表，按培养单位要求在规定时间内提交。

申请人签名：

申请日期：