附件一：

**2020年中国空间技术研究院510所预调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓   名 |  | 性别 | 出生日期 |  |  | 政治面貌 |  | 电子照片（必贴） |
| 考生编号 |  | 身份证号 |  |
| 籍贯 |  | 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 本科成绩平均分 |  | 英语水平 |  | 是否报考学术型硕士 |  |
| 工作（学习）单位 |  | 联系电话 |  |
| 考生本人通信地址 |  |
| **学  习  或  工  作  经  历** |
| 起止年月 | 学习或工作单位 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 一志愿报考单位 |  | 一志愿报考专业及代码 |  |
| 2020年硕士研究生入学考试成绩 |
| 政 治 | 外语（英语一） | 业务课一（填写名称） | 业务课二（填写名称） | 总分 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 考生本人获奖情况和相关说明：  |
| 本人自愿调剂，并保证所提供信息完全属实，并愿意对此承担一切责任。 考生本人签字： 2020年     月     日 |