**广西医科大学20 年在职人员（含规培生）以同等学力申请硕士学员修改专业申请书**

广西医科大学研究生院：

本人 （姓名），身份证号： ，为“广西医科大学20 年在职人员（含规培生）以同等学力申请硕士学位”的申请学员，原申请审核通过的专业为： ，培养类型为： （专业学位/学术学位），经本人慎重思考后，现向学校研究生院申请将原专业修改为： ，培养类型修改为： （专业学位/学术学位），请学校研究生院审核，望批准。

学员本人身份证信息：

|  |  |
| --- | --- |
| 学员本人身份证人像面： | 学员本人身份证国徽面： |

 申请人（手写签名及按手印）：

申请日期：

注：学员将此表下载后，填写完整信息后，把本人申请书及相关佐证材料发送电子版至1431897061@qq.com.