**附件2**

**医学院2023年同力硕士报考二级招生单位意向表**

根据浙江大学医学院2023年同等学力申请硕士学位人员招生复试录取工作办法中有关规定，考生需明确我院二级招生单位，考生应考虑自己意愿认真填写。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 工作单位 |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  | | |
| 申请专业 |  | 申请学位类型 |  | | |
| 英语统考成绩 |  | 专业统考成绩 |  | | |
| 拟报考二级招生单位 |  | | | | |
| 意向导师 |  | | | | |
| 个人自我简介 | | | | | |