

附件 4

广州中医药大学第八临床医学院 2023 年 研究生招生复试院内统筹复试意向表

本人_____，身份证号_____，
报考专业_____，研究方向名称_____，研究方
向代码_____。我承诺以上专业、研究方向为本人的
自主选择。

在未被报考研究方向录取的情况下，志愿参加院内统筹
复试，调至针灸推拿方向（07），并服从广州中医药大学第
八临床医学院的最终统筹安排。

签名：_____

日期：_____

备注：如您参加院内统筹复试，有可能与递补录取存在
冲突，具体解释权归学校，请慎考虑。