四川音乐学院 2025 年硕士研究生招生 跨专业考生免加试申请表

| 考生姓名 | 手 | 几号 | |
|------|----------------|-------|-------------|
| 考生编号 | 报 研究 | 考方向 | |
| 本科阶段 | 本科 | 阶段 | |
| 专业代码 | 专业 | 名称 | |
| 申请理由 | (简要介绍个人本科阶段学习与 | 加试科目相 | 1同或相近课程的情况) |
| | | | |

(身份证正、反面复印件粘贴处)

说明:

- 1. 本申请表仅作跨专业考生免加试申请使用。
- 2. 相关考生请填写本表,连同证明材料扫描成电子档于 2025 年 3 月 20 日 16:00 前发送到邮箱: vzw@sccm. edu. cn,逾时不予受理。

本人保证以上内容真实、有效,并对提交材料的真实性负责,如有弄虚作假,本人自行承担一切后果。

考生签名

(捺指印):

日期: 年 月 日