**【复试通过后签订】**

**物理与光电学院**

**2023年硕士研究生师生双向选择意向表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 手机 |  |
| 考生姓名 |  | 复试总成绩 |  |
| 拟录取专业名称 |  | | |
| 拟录取导师姓名 |  | | |
| **承 诺 书**  本人保证所提供申请材料真实准确, 接受并承认上述双选结果。  考生签名： 身份证号：  日期：2023年 月 日 | | | |
| 导师意见：  同意接收。    导师签名：  日期：2022年 月 日 | | | |