附件8：

**XX学院分专业调剂情况表**

学院（公章）：XX学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科名称 | 拟录取人数 | 拟调剂人数 | 调剂要求 | 调剂开始日期及时间 | 调剂截止日期及时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

院系主管领导签字：

2018年 月 日