

关于修改录取类别为非定向就业的说明

本人_____，身份证号码_____，
报考/调剂_____年桂林医学院硕士研究生，所报专业为_____
（专业代码_____），因

申请将录取类别修改为非定向就业。

本人承诺以上信息真实有效，如提供虚假证明和信息，本人自愿承担相应的责任。

签名：

日期：