**四川音乐学院硕士研究生**

**录取通知书收件信息修改申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 报考研究方向 |  |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 申请修改信息 | 原联系电话 |  | 收件人电话 |  |
| 收件人地址 |  |
| 简要陈述申请修改原因： |
| 申请人签名： 日期： |
| 考生身份证复印件粘贴处（正、反面均须粘贴） |
|
|

备注：请申请人认真填写，并打印签字后扫描发至邮箱:yzw@sccm.edu.cn

研究生处招生科联系电话：028-85430277