**知情同意书**

本人已知晓本次调剂招生的要求、培养方式及学籍管理，明确知道此次招生为种质创制专项招生，若被录取会依据所选方向，学籍迁移至相应种质创制团队所在二级单位，即前沿交叉学科研究院生物学研究中心或生命科学学院，奖助学金发放等事宜由学籍管理单位（前沿交叉学科研究院生物学研究中心或生命科学学院）负责。本人同意此次招生调剂细则。

考生签名：

时 间：