# **中山大学附属第一医院2023年硕士研究生调剂公告（第一批）**

 2023-04-06

**一、接收调剂的专业(方向)、拟调剂招生计划及拟调剂复试名额**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **接收调剂专业代码** | **接收调剂专业名称** | **接收调剂方向名称** | **接收调剂方向代码** | **拟调剂招生计划** | **拟调剂复试名额** |
| 100100 | 基础医学 | 病理学与病理生理学 | 04 | 3 | 5 |
| 100100 | 基础医学 | 基础医学（分子医学） | J2 | 9 | 18 |
| 100200 | 临床医学 | 儿科学 | 02 | 2 | 4 |
| 100200 | 临床医学 | 老年医学 | 03 | 1 | 2 |
| 100200 | 临床医学 | 影像医学与核医学-核医学 | 07 | 1 | 2 |
| 100200 | 临床医学 | 临床检验诊断学 | 08 | 1 | 2 |
| 100200 | 临床医学 | 肿瘤学 | 14 | 4 | 8 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（消化系病） | 34 | 2 | 4 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（肾病） | 36 | 1 | 2 |
| 100200 | 临床医学 | 外科学 | 41、43、45 | 7 | 14 |
| 100200 | 临床医学 | 急诊医学 | 18 | 1 | 2 |
| 100200 | 临床医学 | 重症医学 | Z1 | 3 | 6 |
| 100300 | 口腔医学 | 口腔临床医学 | 02 | 1 | 2 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（急诊医学） | 07 | 2 | 4 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（全科医学） | 09 | 4 | 6 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（眼科学） | 16 | 1 | 2 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（麻醉学） | 18 | 3 | 6 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（临床病理） | 19 | 1 | 2 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（核医学） | 25 | 1 | 2 |
| 105100 | 临床医学 | 内科学（血液病） | 32 | 2 | 4 |

注：具体调剂复试人数以实际接收调剂复试人数为准，具体调剂招生计划以实际录取人数为准。

**二、调剂要求**

1.符合教育部和学校的调剂政策要求。

## 2.初试科目与成绩要求：

## （1）在报考专业和调剂专业，均达到国家A类考生初试成绩基本要求和我校复试基本分数线；

## （2）且不得低于我院接收调剂专业(方向)的调剂复试分数线，初试成绩基本要求如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业代码** | **专业名称** | **方向名称** | **方向代码** | **总分** | **政治** | **外语** | **业务课1** |
| 100100 | 基础医学 | 病理学与病理生理学 | 04 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100100 | 基础医学 | 基础医学（分子医学） | J2 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 儿科学 | 02 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 老年医学 | 03 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 影像医学与核医学-核医学 | 07 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 临床检验诊断学 | 08 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 肿瘤学 | 14 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（消化系病） | 34 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（肾病） | 36 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 外科学 | 41、43、45 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 急诊医学 | 18 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100200 | 临床医学 | 重症医学 | Z1 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 100300 | 口腔医学 | 口腔临床医学 | 02 | 300 | 50 | 50 | 160 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（急诊医学） | 07 | 315 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（全科医学） | 09 | 315 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（眼科学） | 16 | 315 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（麻醉学） | 18 | 315 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（临床病理） | 19 | 365 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（核医学） | 25 | 315 | 50 | 50 | 170 |
| 105100 | 临床医学 | 内科学（血液病） | 32 | 315 | 50 | 50 | 170 |

3.对考生报考专业、方向的要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **接收调剂专业代码** | **接收调剂专业名称** | **接收调剂方向名称** | **接收调剂方向代码** | **报考专业要求** |
| 100100 | 基础医学 | 病理学与病理生理学 | 04 | 1001基础医学  1002临床医学  1051临床医学 |
| 100100 | 基础医学 | 基础医学（分子医学） | J2 | 1001基础医学  1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 儿科学 | 02 | 1051临床医学儿科学 |
| 100200 | 临床医学 | 老年医学 | 03 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 影像医学与核医学-核医学 | 07 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 临床检验诊断学 | 08 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 肿瘤学 | 14 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（消化系病） | 34 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（肾病） | 36 | 1051临床医学重症医学（08）  1051临床医学内科学（呼吸系病） |
| 100200 | 临床医学 | 外科学 | 41、43、45 | 1002临床医学外科学（41、43、45）  1051临床医学外科学（41，43，44，45，46，47） |
| 100200 | 临床医学 | 急诊医学 | 18 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 重症医学 | Z1 | 1002临床医学  1051临床医学 |
| 100300 | 口腔医学 | 口腔临床医学 | 02 | 1052 口腔医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（急诊医学） | 07 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（全科医学） | 09 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（眼科学） | 16 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（麻醉学） | 18 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（临床病理） | 19 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（核医学） | 25 | 1051临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 内科学（血液病） | 32 | 1051临床医学 |

4.对考生本科专业的要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业代码** | **专业名称** | **方向名称** | **方向代码** | **本科专业要求** |
| 100100 | 基础医学 | 病理学与病理生理学 | 04 | 临床医学、基础医学 |
| 100100 | 基础医学 | 基础医学（分子医学） | J2 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学、基础医学 |
| 100200 | 临床医学 | 儿科学 | 02 | 临床医学、儿科学 |
| 100200 | 临床医学 | 老年医学 | 03 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 100200 | 临床医学 | 影像医学与核医学-核医学 | 07 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 100200 | 临床医学 | 临床检验诊断学 | 08 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 100200 | 临床医学 | 肿瘤学 | 14 | 临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（消化系病） | 34 | 临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 内科学（肾病） | 36 | 临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 外科学 | 41、43、45 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 100200 | 临床医学 | 急诊医学 | 18 | 临床医学 |
| 100200 | 临床医学 | 重症医学 | Z1 | 临床医学、麻醉学 |
| 100300 | 口腔医学 | 口腔临床医学 | 02 | 口腔医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（急诊医学） | 07 | 临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（全科医学） | 09 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（眼科学） | 16 | 临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（麻醉学） | 18 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（临床病理） | 19 | 临床医学 |
| 105100 | 临床医学 | 临床医学（核医学） | 25 | 临床医学、医学影像学、放射医学、儿科学、麻醉学 |
| 105100 | 临床医学 | 内科学（血液病） | 32 | 临床医学 |

5.其他要求：

**（1）因第一志愿报考我院生源充足，我院第一批调剂专业原则上只接收院内调剂考生。**

**（2）本批次每位考生只允许申请报名调剂一个专业（方向），多报无效。**

**（3）**考生须具有国家承认的大学本科毕业学历或者已获硕士、博士学位人员（非应届毕业生）。

**三、调剂程序**

接收调剂时间从发布通知之日起至4月7日中午12:00。

1.申请调剂的考生，通过以下链接或扫描填写问卷

<https://doc.weixin.qq.com/forms/AKAAbAfeAAsAVMASQb5AKcQOuRvgkFT3f>



2.报第一批调剂专业的考生须同步准备**资格审查材料，**并在2023年4月7日（周五）中午12：00前发送至Email： [zsyyyjskzs@mail.sysu.edu.cn。](mailto:lihy76@mail.sysu.edu.cn%E3%80%82)**[邮件标题格式为“考生编号-姓名-拟调剂专业代码-拟调剂专业名称-拟调剂方向码-学科方向名称-调剂复试资格审查](mailto:lihy76@mail.sysu.edu.cn%E3%80%82)**[”）。入学复查时核对原件。](mailto:lihy76@mail.sysu.edu.cn%E3%80%82)

3.**资格审查**材料要求：按照我院官网发布的《中山大学附属第一医院2023年硕士研究生复试录取方案》要求，提交第一部分资格审查材料，命名为“姓名+拟调剂专业名称+调剂复试**资格审查材料**”；第二部分补充材料（含标准A4纸个人简历，每位考生**必备**，**限1页**，PDF版，命名：考生编号-姓名-简历），命名为“姓名+拟调剂专业名称+调剂复试**综合评价材料**”，进行资格审查。两部分材料以**原件**扫描件的形式，分别压缩成文件包（大小总共不超过10M）。

**备注：已进入我院第一批复试考生无需重复发送资格审查材料。**

**4.问卷星意向填报和资格审查材料都齐全的考生方可纳入调剂报名名单内。**

5.符合以上调剂要求的调剂考生，按初试成绩择优进入调剂复试（如总分相同，外语成绩作为第二排序依据）。

6.由我院审核、确定拟调剂复试名单后，上报研究生院复核。

**四、调剂复试**

1.获得拟调剂复试资格的考生名单将在我院网站另行公布（网址：https://www.fahsysu.org.cn/cat/1431?page=0）请各位考生留意。

2.调剂复试时间信息请密切留意我院官方网站（网址：[https://www.fahsysu.org.cn/cat/1431?page=0）。](http://www.fahsysu.org.cn/cat/1431%EF%BC%89%E3%80%82)

3.获得调剂拟录取资格的考生须按我院规定时间内（另行通知）在全国硕士研究生招生考试网上调剂系统（https://yz.chsi.com.cn/yztj/）上按要求完成调剂志愿的报名、复试确认、录取确认。考生未在规定时间内确认的，视同放弃。

五、本通知未尽事项以教育部、我校研究生院有关文件为准。

**六、联系方式**

联系人：张老师

电话： 020-87332808

邮箱： zsyyyjskzs@mail.sysu.edu.cn

中山大学附属第一医院

教育处研究生科

2023年4月6日