附件2.复试确认单

复试专业：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **准考证号** | **姓名** | **报考专业** | **联系电话** | **是否参加复试** |
|  |  |  |  |  |

考生本人签名：

日期：

**注意**：请将复试确认单和个人相关材料扫描件发至各专业联系人邮箱（详见各专业复试安排），邮件主题以“2025复试+报考专业+是否参加复试+姓名”命名（例：2025复试+文艺学+参加/放弃+张三），逾期未回复视为自动放弃复试资格。