学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 | 201  | 学号 | 201  |
| 现所在学院 |  | 专业 |  | 年级 | 201  |
| 要求转入学院 |  | 专业 |  | 年级 | 201  |
| 高考省份/高考总分 |  | 联系电 话 | 1  | 是否受过纪律处分 |  |
| 是否符合免考 |  | 符合条件 |  |
| 申请转专业理由：**本人已充分知晓学校转专业政策，愿意承担转专业的一切后果。本人承诺转专业结果公示后不放弃转专业资格。**签 字：年 月 日 |
| 所在学院意见 | 分管院长签名：年 月 日 | 申请转入学院意见 |  分管院长签名： 年  月 日 |
| 教务处意见 |    分管处长签名：  年 月 日 |
| 备注 | **1.请用墨水笔填写。****2.申请人领取此表前须了解《湖州师范学院学生学籍管理实施细则》中的转专业规定与《湖州师范学院本科生转专业实施办法》。****3.“申请转入学院意见”仅为判定学生是否符合《湖州师范学院接受转专业计划表》中“接收条件”。** |

请将此申请表于6月3日前交申请转入学院教学办。