**达州职业技术学院学生转专业申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 身份证号 | |  |
| 现就读专业 | | | |  | | | | | 现就读班级 | |  |
| 拟转入专业 | | | |  | | | | | 拟转入班级 | |  |
| 本  人  申  请 | 申请人：  申请时间： 年 月 日  申请人：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 招生就业  处意见 | | 录 取 性 质  高考第一志愿 签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 转出二级学院意见 | 签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | 转  出  班  意  见 | | 辅导员：  年 月 日 | |
| 转入二级学院意见 | 签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | 转  入  班  意  见 | | 辅导员：  年 月 日 | |
| 申  请  补  修  课  程 | 补 修 课 程 | | | | | 学分 | | 备注 | | 学生处意见（签字盖章）：  年 月 日  年 月 日 | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | 教务处意见（签字盖章）：  年 月 日  教务处（签字）：  年 月 日 | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
| 学  校  意  见 | 分管校领导（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | 校领导（签字）：  年 月 日 | |

**说明：此表原件交厚德楼教务处213办公室（学籍管理工作人员）**