****

**转专业申请表**

 No.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 层次 |  | 联系电话 |  |
| 年级 |  | 校外教学点 |  |
| 原专业 |  | 原专业学习形式 |  | 本人成人高考成绩 |  |
| 拟转专业 |  | 拟转专业学习形式 |  | 拟转专业录取分数线 |  |
| 申请原因 | 申请人： 年 月 日 |
| 教学点意见 | 该申请表由学生本人填写，表达学生真实意愿，校外教学点审核同意。审核人： 负责人： 公章年 月 日 |
| 学院意见 | 学籍科： 年 月 日 | 院长签字： |

（2024版）