附件2：

**四川三河职业学院学生转专业申请表**

2022年 第 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | | | | | | | 性别 | | | | |  | 电话 | |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | 考生科类 |  | 招生类型 | □普通高考招生 □对口招生  □单独考试招生 □高职扩招 |
| 年级 |  | | | | | | | | | | | | 录取专业 | | | | | | | |  | | 申请转入专业 |  |
| 申请转专业理由（可另附说明材料）：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 转出院系院长  意 见 | 学生在本学院综合鉴定及其他需要说明的情况：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 转入院系院长  意 见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟转入专业、班级安排 | 拟安排 专业 年级 班，辅导员姓名    学办主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处  审批意见 | 签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1．每位学生在籍期间只有一次转专业机会，经批准不得再转（含转回）。

2.表右上角编号由教务处统一填写。

3.考生科类：文科、理科。