附件 3： 学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 | 202  | 学号 | 202  |
| 现所在学院 |  | 专业 |  | 年级 | 202  |
| 要求转入学院 |  | 专业 |  | 年级 | 202  |
| 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”。 |