**专科生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | | 班级 |  |
| 招生入学时所属科类(文科或理科) | | | |  | 联系电话（必填） |  |
| 申请转入专业 | | | |  | | |
| 申请转专业类别（平级/降级） | | | |  | | |
| 申请理由（可附页）:  年 月 日 | | | | | | |
| 高职学院审核意见  经办人签字： 公章  院长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 教务处审核意见    签字： 公章 年 月 日 | | | | | | |
| 教学主管院长审批意见    签字： 年 月 日 | | | | | | |