|  |
| --- |
| **中国劳动关系学院学生转专业课程成绩置换申请表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学号 |  | 年级 | ***20 级*** |
| 原专业 | 　 |
| 现专业 | 　 |
| 置换课程成绩统计 | **原专业** | **现专业** | **教研室主任签字** |
| **序号** | **课程名称** | **成绩** | **课程名称** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 课程名称相同不需认定 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 |  |  |  |  |
| 所在学院意见 | 院长签字： （盖章） 年 月 日 |
| 教务处意见 |   负责人签字： （盖章） 年 月 日 |