

取消转专业申请表

填表日期： 年 月 日

姓名		性别		学号	
身份证号		层次		联系电话	
已转入专业班级					
申请理由	(在校期间只允许转专业1次，无特殊情况不予退转)				
已转入学 院意见	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 负责人(签名): _____ 日 期: _____				
原学院意见	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意。 学院学生管理部门: _____ 编入: _____ 班 负责人签名: _____ 负责人: _____ 年 月 日 年 月 日				
教务处意见	负责人(签名): _____ 日 期: _____				
备注					