**常州大学怀德学院**学生申请转专业审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **入学年月** |  |
| **学 号** |  | **系（部）** |  | **专 业 班** |  |
| **申请转入系** |  | **申请转入专业** |  |
| **学 生 本 人 申 请 理 由** |
|  **签 名：** **联系电话 年 月 日** |
| **家长****意见** |  **签 名：** **联系电话 年 月 日** |
| **以下由学生所在系填写（课程可另附页填写）** |
| **该****生****已****修****课****程** | **课程名称** | **学时/学分** | **成绩** | **课程名称** | **学时/学分** | **成绩** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **转 出****系****意 见** |  **负责人签字（盖章）：** **年 月 日** |

**（续上页）**

|  |
| --- |
| **以下由拟转入系填写（课程可另附页填写）** |
| **该****生****需****转****专****业****重****学****课****程** | **课程名称** | **学时/学分** | **课程类别** | **课程名称** | **学时/学分** | **课程类别** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **拟转入系****意 见** | **拟转入专业** |  | **拟转入班级** |  |
| **负责人签字（盖章）：****年 月 日** |
| **教务处意 见** | **负责人签字（盖章）：****年 月 日** |
| **学 院****审 批**  | 院务会审议结果：会议纪要文号： |

**注：此表请用A4纸正反打印，一式三份，教务处、转出系、转入系各一份。**

 **此表为休学创业或退役后复学转专业申请专用表格。**