温州职业技术学院学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 告知事项 | 1. 学生本人申请转专业或降级转专业均需填写转专业申请表； 2. 学生在校期间只有一次转专业机会；转专业申请必须学生本人办理； 3. 转专业申请经学校批准后将无法撤消，请学生和家长（监护人）慎重考虑； 4. 转专业须按转入年级的专业人才培养方案完成学业；在校生转专业需补齐转入专业尚未修读的课程学分。 5. 因转专业引起的课程补修、奖学金无法评定等相关事宜由学生本人负责；必修课不及格（不合格）累计课程门数达5门及以上者予以退学。 6. 须经转出系（二级学院）和转入系（二级学院）同意，仅可在相同招生类型相同学制专业间申请。   **声明：我已知晓以上告知事项！**  学生本人签名： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 系（二级学院） | 瑞安学院 | | 班级 |  | | 学号 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  | |
| 招生类型 | ○普通类 ○提前招生 ○单独考试(科类： ）○普高艺术类 ○其他 | | | | | | |
| 原专业 |  | | | 拟转专业 |  | | |
| 转专业  理 由 | ○转专业 ○降级转专业  申 请 人： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 转出系  （二级学院）  意 见 | 是否已与学生家长（监护人）沟通： □是 □否  学生家长（监护人）是否同意学生转专业： □是 □否  是否已电话录音并存档： □是 □否  班主任意见：  。  教研室主任意见：  。  其他情况说明： 。  经办人签名： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 系（二级学院）负责人签名： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 转入系  （二级学院）  意 见 | （如不同意转入，请陈述理由）  签名： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意 见 | 签名： 20 年 月 日 | | | | | | |
| 分管校长意见 | 签名： 20 年 月 日 | | | | | | |