|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………装 订 线…………………………………………………………………………… | **荆州学院学生转专业审批表** |
| 学号 |  | 姓名 |  | 照 片 |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 入学时间 |  | 联系电话 |  |
| 原学院 |  | 层次 | 本 科□ 专 科□ |
| 原专业 |  | 原班级 |  |
| 申请转入学院 |  | 申请转入专业 |  |
| 转专业申请 |  |
| 申请人意见： 签字： 年 月 日 | 家长意见：  签字： 年 月 日 |
| 转出学院意见 |  |  |  |  |  |
|  | 辅导员签字： | 负责人签字（公章）： |  |
|  |  | 年 月 日 |
| 转入学院意见 |  |  |  |  |
|  |  | 负责人签字（公章）： |  |
|  |  | 年 月 日 |
| 学务部意见 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 部长签字（公章）： |  |
|  |  | 年 月 日 |

 备注：家长意见：①亲自签署意见；②邮寄书面意见；③电话记录（须有辅导员老师在场）；④其他方式。