**长安大学本科生转专业（类）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号 |  | | | |
| 生源地 |  | 民族 |  | 学院 |  | | 专业排名 |  | |
| 专业名称 |  | | | | 高考总分 |  | 专业人数 |  | |
| 课程名称 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成绩 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 课程名称 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成绩 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请拟转入专业/专业所属院（系） | | | | | | | | | |
| 序号 | 院（系）名称 | | | 专业名称 | | | | | |
| 1 |  | | |  | | | | | |
| 申请事由简要陈述 | 申请人签字： 联系电话 | | | | | | | | |
| 转出院  （系） 意见 | 学生所在院/系负责人或本科教学分管院长依据院内初审结果及院务会议的研究决定在 此签署针对该生转出申请的相关意见，并加盖公章。  教务负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 转入院  （系） 意见 | 学生申报拟转入院/系负责人或本科教学分管院长依据本单位实际情况及院务会议的研 究决定在此签署针对该生转入申请的相关意见，并加盖公章。  教务负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审批意见 | 公章 | | | | | | | | |

填表说明：

1. 为保证书面整洁，建议非签字区域均以电脑录入方式填写；
2. 学院院应依照《管理办法》及《实施细则》，认真做好申报学生的资格审核、录取工作；
3. 本表一式三份，由转入转出学院和学生本人分别留存。

制表：教务处