汕头大学普通本科生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 学号 |  | 年级 |  | 入学年月 |  |
| 现所在学院与专业或门类 | |  | | | |
| 拟转入学院与专业或门类 | |  | | | |
| 简述申请理由、奖励、科研论文等情况（可另附页） |  | | | | |
| 学生应事先了解申请转入专业学习内容，根据自身状况，本着能在最长校时间完成学业的原则，慎重对待专业选择。申请一经学校批准，不得再退回原专业。  学生签名： 年 月 日 | | | | | |
| 接收系（院）考核意见：  签名： 年 月 日 | | | | | |
| 接收学院教学委员会审批意见：  签名： 年 月 日（单位公章） | | | | | |
| 校教学委员会审批意见：  签名： 年 月 日 | | | | | |