学籍异动审批表（转专业）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在系部 |  | 专 业 |  | 班 级 |  |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 学籍异动类型 | 转专业：参军复学（ ）其他（ ） |
| 申请原因：学生签字： 家长签字： 年 月 日 |
| 1.填写此表前请认真阅读填表说明及办理流程手册。2.请用黑色笔正楷书写，涂改无效；本表双面打印，签字一份。 |

编号： — — 申请时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 转入系部意见： |
| 宿舍信息：建议转专业后班级：辅 导 员： 学生主任：年 月 日 | 教学主任：系 主 任：年 月 日 |
| 职能部门意见： |
| 宿管科：宿舍费标准：签章：年 月 日 | 学生处：签章： 年 月 日  |
| 教务处：教材信息：签章：年 月 日 | 财务处：签章：年 月 日 |