**转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 所在院部 |  | | | 电话号码 |  |
| 所在专业 |  | | | 所在班级 |  |
| 录取类型 |  | | | 高考科类  及总分 |  |
| 申请转入院部及专业名称 | | | |  | |
| 拟转入专业当年录取类型 | | | |  | |
| 转专业原因及本人签字 | 本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 家长（监护人）意见及签字 | 签字：  年 月 日 | | | | |

**风险提示承诺书**

本人         自愿申请由            专业转入           专业，监护人知悉并同意转专业，如有弄虚作假，同意取消转专业资格。若因条件不符合要求，转专业审核未通过，同意仍在原录取专业学习，并不能提出第二次申请，产生的教材费或其他费用损失由自己负责。

**承诺人：**              **年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 转出院部辅导员  审批 | 签字：  年 月 日 | 转出院部负责人  审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 |
| 转入院部负责人  审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 | 教务处  审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 |
| 学工处  审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 | 分管领导审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 |
| 领导小组审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |

说明：1.本表正反面打印，一式四份，学生本人留存一份，学生工作处、转出、转入院部各留存一份。

2.本表适用于大一新生，入学第一学期期末考试前两周内集中办理，其余时间不再办理转专业手续。

3.录取类型指普通高招、单招、对口；科类指文科、理科、文理兼收、艺术、体育。