**西华大学学生 转专业 审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学号 |  | 联系电话 | |  | |
| 学 院 |  | 专业 |  | 年级 |  | 班次 |  |
| 第一志愿 | 拟转入 学院 专业 | | | | | | |
| 第二志愿 | 拟转入 学院 专业 | | | | | | |
| 申  请  事  由 | 申请人： 年 月 日 | | | | | | |
| 转出学院意见 | 学院转专业工作考核小组组长签字（学院公章） ：  年 月 日 | | | | | | |
| 转入学院意见 | 同意转入 学院 专业  级 班。  学院转专业工作考核小组组长签字（学院公章） ：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意 见 |  | | | | | | |
| 校 长  批 示 |  | | | | | | |
| 备 注 | 请在此填写可接受的调剂专业，作为第三志愿备选。 | | | | | | |