**四川外国语大学成都学院**

**转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 所在学院 |  | 班级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 申请转入年级 |  | 申请转入专业 |  |
| 申请理由(请详细说明) | 申请人签字： 年 月 日 |
| 辅导员意 见 | 已与家长联系，家长知晓并同意学生申请转入该专业学习。 家长联系电话： 签名： 年 月 日 |
| 转出学院意 见 | (说明该生在校期间表现，是否同意其转出)院长签字(盖章) 年 月 日 |
| 转入学院意 见 | (说明对其考核情况，是否同意其转入及拟转入后班级安排)院长签字(盖章) 年 月 日 |
| 教务处意 见 | 负责人签字(盖章) 年 月 日 |