厦门工学院转专业申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  | | 入学时间 |  |
| 专业班级 |  | | 联系电话 |  | | | 学 制 |  |
| 转出院（系） |  | | 转出专业 |  | | | 转出年级 |  |
| 转入院（系） |  | | 转入专业 |  | | | 转入年级 |  |
| 学生来源 | 省 | | 高考分数 |  | | | 文/理科 |  |
| 本表需附（①学生本人申请书 ②家长同意书 ③本人及家长双方身份证复印件）。以下简述理由：  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **转出院（系）审批** | | | | | | | | |
| 辅导员意见：  签字：  年 月 日 | | 系教学秘书意见（附成绩单并盖章）：  该生转专业前平均绩点为：  签字：  年 月 日 | | | | 院（系）领导意见：  签章：  年 月 日 | | |
| **转入院（系）审批** | | | | | | | | |
| 辅导员意见：  签字：  年 月 日 | | 系教学秘书意见及**班级安排**：  签字：  年 月 日 | | | | 院（系）领导意见：  签章：  年 月 日 | | |
| **财务处意见：**  签章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **教务处意见：**  部门领导签章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **学校意见：**  分管校领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

编 号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教务处学籍办理情况：  经办人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 课程修读情况 | | | | | |
| 补  修  课  程 | 课程名称 | 课程代码 | 课程类型 | 学分 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课  程  学  分  替  代 | 课程名称 | 学分 | 通识课 | | 学分 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 注：转出专业已修读并取得学分，但不能转换为转入专业相应课程，可用于替代公共通识选修课的学分（最多不超过6分）。 | | | | |
| 转入院（系）教学秘书审核意见：  教学秘书签字： 年 月 日 | | | | | |
| 转入院（系）领导审核意见：  院（系）领导签章： 年 月 日 | | | | | |

厦门工学院教务处制