江苏科技大学苏州理工学院本科生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生年月 |  | 性别 | |  | | 学号 |  | | |
| 现所在学院 | |  | | 现专业 |  | | | | | 同级本专业学生总数 | |  |
| 第一学年必修课平均学分绩点 | | | |  | | 学分绩点在专业内排名（百分比） | | | | |  | |
| 拟转入专业 | | 第一志愿： | | | | | | 第二志愿： | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | 所在校区 |  | |
| 学生申请（可加附页）：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | 家长意见：  签字： 年 月 日 | | |
| 专长（指在省级及以上竞赛活动中获奖、专利等，相关证明材料需与申请转入专业相关）或特殊情况： | | | | | | | | | | | | |
| 所在班级班主任审核意见：  班主任签字： 年 月 日 | | | | | | 所在学院教务办资格复核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 所在学院分管院长意见：  签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | 拟转入学院分管院长意见：  签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处意见：  签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1．参加竞赛获奖或发表学术论文的学生，须将获奖证书复印件、样刊附后。

2．申请表于9月11日至9月12日（第二周周一至第二周周二）交到所在学院教务办。