江苏科技大学张家港校区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 | | | |  | | 综合评测专业排名 | | | | |  | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 校领导意见：  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、样刊开学初按学生工作部的通知要求及时提交相关部门进行汇总评测。

2．申请表于9月11日至9月12日交到所在学院教务办。