附件2

**江苏信息职业技术学院学生转专业申请表**

**（必须通过学生家长签字）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 | |  | | 性别 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 | |  | | 出生年月日 |  |
| 政治面貌 |  | 现属二级学院 | |  | | 现属专业、  班级 |  |
| 拟转入专业 |  | 是否有疾病或生理缺陷 | |  | | 是否定向培养、委托培养 |  |
| 是否对口单招班级 |  | 是否注册入学班级 | |  | | 是否艺术类专业 |  |
| 转专业符合条件说明（请附相关证明材料） | 1. 转专业理由说明：  2. 符合转专业申请条件 （请根据通知第一部分填写1或2或3或4或5）  3. 证明材料说明：  学生本人签字： | | | | | | |
| 学生家长  意见 | 学生家长签字： | | | | | | |
| 转出二级学院审核意见 | **该生符合转专业条件 ；不存在学院规定的不得申请转专业情况。**  转出二级学院主要负责人签字（盖章）： | | | | | | |
| 转专业  考核成绩 | 科目1 | | 科目2 | | 科目3 | | 考核综合排名 |
|  | |  | |  | |  |
| 分数 |  | |  | |  | |
| 登记人签名： | | | | | | | |
| 拟转入二级学院意见 | **根据考核综合排名，同意该生转入 专业 班。**    转入二级学院主要负责人签字（盖章）： | | | | | | |
| 学工处  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管院长意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

此表由教务处学籍管理员保管，并作学籍异动。