首都师范大学科德学院学生转专业申请表

申请时间：　　年　　月　　日

姓名		性别		身份证号		年级	
学　号				联系方式			
转出学院				转入学院			
转出专业				转入专业			

审　　批　　程　　序

申　请 原　因	学生本人签字：　　年　　月　　日		
转入专业补修课程明细	（请注明课程名称及学分） 学生本人签字：　　年　　月　　日		
转出专业辅导员意见	签字（章）：　　年　　月　　日	转入专业辅导员意见	签字（章）：　　年　　月　　日
转出系/教研室意　见	签字（章）：　　年　　月　　日	转入系/教研室意　见	签字（章）：　　年　　月　　日
转出学院意　见	签字（章）：　　年　　月　　日	转入学院意　见	签字（章）：　　年　　月　　日
教务处意见	签字（章）：　　年　　月　　日	主管院长意见	签字（章）：　　年　　月　　日
教务处执行情况说明	签字（章）：　　年　　月　　日		

☆　首都师范大学科德学院教务处制

注：1、学生申请附后（必须有家长签字）

2、本表一式 3 份，教务处 1 份，二级学院 1 份，学生本人 1 份。