**泰州学院学生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学号 | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 班级 | |  | | | 身份证号 | | |  | | | | |
| 现所在  二级学院 | |  | | | | 现就读专业 | | | |  | | |
| 申请拟  转入学院 | |  | | | | 申请拟转入专业 | | | |  | | |
| 申请理由 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审核情况 | 班级总人数 | |  | | | | 是否受到过处分 | | | | |  |
| 通识必修课（本学院相近专业或同一专业不同方向互转含专业基础课）是否全部及格： 是□ 否□ | | | | | | | | | | | |
| 思想政治类、大学英语、信息技术类通识必修考试课程总分排名 | | | | | | | | | | |  |
| □大学英语四级560以上（含560）□通过大学英语六级□通过计算机二级 | | | | | | | | | | | |
| 是否具备参加转专业考核的资格： 是□ 否□ | | | | | | | | | | | |
| 是否符合《普通高等学校招生体检工作指导意见》规定的身体状况要求：  是□ 否□ | | | | | | | | | | | |
| 二级学院意见：  主要负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处  意见 | 考核成绩 | | |  | | | 排名 | | |  | | |
| 主要负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | 签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |