附件1：

信阳航空职业学院全日制专科学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 学号 | | | |  | | |
| 考生号 |  | | 身份证号 | |  | | | | | | 入学时间 | | 年 月 |
| 转出学院 |  | | 专业 | |  | | | | | 班级 | |  | |
| 拟转入学院 |  | | 专业 | |  | | | | | 班级 | |  | |
| 转专业学生联系电话 |  | | | 学生家长姓名及  联系电话 | | | |  | | | | | |
| 学生  承诺 | 本人保证我的入学资格没有任何问题，如查出问题我愿承担《普通高等学校学生学籍管理规定》处理学生的所有后果。 | | | | | | | | | | | | |
| 转  专  业  申  请  ︵  理  由  ︶ | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 转  出  学  院  意  见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | 转  入  学  院  意  见 | | | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 教  务  处  意  见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主  管  校  长  意  见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |