

常德职业技术学院在籍学生转专业手续办理函

姓名		学 号		办理日期	年 月 日
学 制		身份证号			
转入专业		转入后年级		联系方式	
1.个人申请 变更专业的 理由	申请人签名： 年 月 日				
2.转出系部 (班主任签 字，系部盖 章)	班主任签名： 年 月 日				
3.审批意见					
转入系部意见				教务处	
成绩审核意见： 该生各科成绩已认定完成，不能认定的科目共____科已告知学生需要自学并参加补考。 经办人签名： 年 月 日	报到及分班情况： 该生已到我系报到，安排到____专业____班就读。 签名（盖章）： 年 月 日	审核意见： 该生已经按时到达转入专业就读。 签名（盖章）： 年 月 日			
4、备注					

注：此申请表各部门审批完后，复印交相关部分作为办理学籍变更手续的依据。