当兵退役学生申请转专业审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 入学年月 | |  |
| 学 号 |  | 所在院系 |  | | 专业 | |  |
| 申请转入院系 |  | | | 申请转入专业 | |  | |
| 学生本人  申请理由  （附有关证明材料及成绩证明） | 学生签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 拟转出院系  审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 拟转入院系  审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 财务部审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 教务部  审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 校领导批示 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |

注：本表由学生所在院系、学生工作部、教务部分别存档。