**成都体育学院成人高等教育学生转专业申请表**

**教学点名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 学号 | |  |
| 年级 |  | 层次 | |  | 联系电话 | |  |
| 入学时间 |  | 学习形式 | |  | 身份证号 | |  |
| 专业 |  | | 申请转入专业 | | |  | |
| 转专业原因及申请理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 教学点意见 | 经办人签名： （公章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 继续教育学院意见 | 经办人签名： （公章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |

注:本表一式两份，继续教育学院一份，教学点保留一份。