**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。