附件1:

**北京中医药大学本科生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 政治面貌 | |  | 出生日期 |  | 联系方式 |  |
| 生源地  （精确至区/县/村） | |  | | 家长联系方式 |  | |
| 所在学院 | |  | | 所在专业/班级 |  | |
| 高考分数  （注明文理科） | |  | 高考志愿  (学校、专业) | 1. | 2. | |
| 拟转入学院 | |  | | 拟转入专业 |  | |
| 以上填写内容真实无误。 学生签字： | | | | | | |
| 审核意见  转出学院 | 平均学分绩： 班级成绩排名： /  无不及格课程 □ 未受处分：□  主管院长签字 ： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 工作小组意见  转入学院转专业 | 课程考核成绩：          面试成绩：  总评成绩： 排名：    组长签字： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 审批意见  工作领导小组  学校转专业 | 组长签字： （公章） 年 月 日 | | | | | |

注：每名学生只能申请一个专业。本表一式一份，正反面打印，由教务处留存归档。 教务处制