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