浙江机电职业技术大学退役士兵复学学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基 本情 况 | 二级学院 |  | 专业 |  |
| 班 级 |  | 姓 名  |  | 性 别 |  |
| 学 号 |  |
| 拟转入专业 |  | 联系方式 |  |
| 申请理由：申请人签名： 家长签名：年 月 日 |
| 学生所在二级学院审核情况：　　　　　　　 签名：　　　年　　月　　日 |
| 学生所在二级学院意见：院长（签名）： 盖章：　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 拟转入二级学院意见及编班情况：院长（签名）： 盖章： 年 月 日 |
| 校转专业领导小组意见：签名： 年 月 日 |

 备注：

本表应附申请学生退役士兵证复印件及身份证复印件，家长身份证复印件（在复印件写：某某某是本人子女，同意其转专业申请并签名）、户口本复印件。