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。