附件1：

大连外国语大学本科学生转专业申请审批表

教务处制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |     | 性别 |   | 学号 |   | 民族 |   |
| 所在学院（系） |   | 专业 |   | 年级 |   |
| 本人满足学校转专业条件中的条件，申请转入学院（系） 专业级学习，原因如下：      附相关证明材料（原件另附页）：    学生本人签名：    学生电话：           年    月    日  |
| 家长意见 | 家长签名：      电话：      年    月    日身份证号：  |
| 转出院系意见 |  负责人签字：                   年    月    日　　　　　　　　 　　　　  （公章） |
| 转入院系意见 |  （须写明同意转入转业名称、年级、班级）  负责人签字：                   年    月    日（公章） |
| 教务处意见 |                          负责人签字：（公章） 年    月    日   |
| 分管校领导意见 |                         负责人签字：（公章） 年    月    日  |
| 备注 |  （如转入年级非一年级，转入院系则需提供学业水平认定有关佐证材料。） |