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。） | | | | | | | |