学习困难学生留级转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 学号 |  | 平均学分绩点 |  |
| 原学院 | |  | | | 原专业/班级 | |  | |
| 申请留级转入学院 | |  | | | 转入专业/班级 | |  | |
| 申请转专业理由：  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 转出学院意见 | 学院主管领导签字： 学院盖章：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 接收学院意见 | 学院主管领导签字： 学院盖章：    年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处意见 | 主管处领导签字： 教务处盖章：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 学籍科编班情况：  经办人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |