**附件1：**

**重庆健康职业学院学生转专业申请（审批）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 考生号 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 班级 |  | 生源地 |  |
| 学生类别 | 护理类、电子技术类... | 层次 | 专科 |
| 录取专业名称 |  | 录取专业类别 | 填专业大类 |
| 申请转入专业名称 |  | 申请转入专业类别 | 填专业大类 |
| 申请原因 | 本人申请转入 学院 专业学习。原因如下： 申请人签字： 年 月 日  家长/监护人签字： |
| 转出专业学院意见 | 初审通过，按相关规定处理。（此行手写）  辅导员签字：  负责人签字： 年 月 日 | 转入专业学院意见 | 审核通过，按相关规定处理。（此行手写） 辅导员签字： 负责人签字： 年 月 日 |
| 学生处意见 | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 财务处意见 | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 负责人（签字）： 年 月 日  |
| 教学副校长意见 | 签字： 年 月 日 |
| 学校校长意见 |  签字： 年 月 日 |
| 办理情况 |  签字： 年 月 日 |

注：因生理疾病申请转专业的，应附上学院指定医院的医疗证明或国家有关部门出具的有关证明。