



昆明卫生职业学院学生转专业确认表

| | | | | | | | |
|---|--|------|--|------|----|------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 学号 | | | |
| 政治面貌 | | 联系电话 | | | 学制 | | |
| 转出学院 | | 转出专业 | | 转出年级 | | 转出班级 | |
| 转入学院 | | 转入专业 | | 转入年级 | | 转入班级 | |
| <p>本人已认真阅读并完全理解《昆明卫生职业学院学生转专业管理办法》规定，转专业申请如获批准，不得申请转回或再次申请转入其他专业。 以上规定已告知本人。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> | | | | | | | |
| 申请转专业理由 | | | | | | | |



| | | | |
|-----------------|---|-------------------|---|
| <p>学生家长意见</p> | <p style="text-align: right;">签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> | | |
| <p>转入学院意见</p> | <p>转出审核结论：</p> <p>负责人签名：_____（公章）</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> | <p>转出学院意见</p> | <p>转出审核结论：</p> <p>负责人签名：_____（公章）</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> |
| <p>教务处审核意见</p> | <p>负责人签名：_____（公章）</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> | <p>大学生工作部审核意见</p> | <p>负责人签名：_____（公章）</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> |
| <p>校级领导审批意见</p> | <p style="text-align: right;">签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> | | |

*此表双面打印