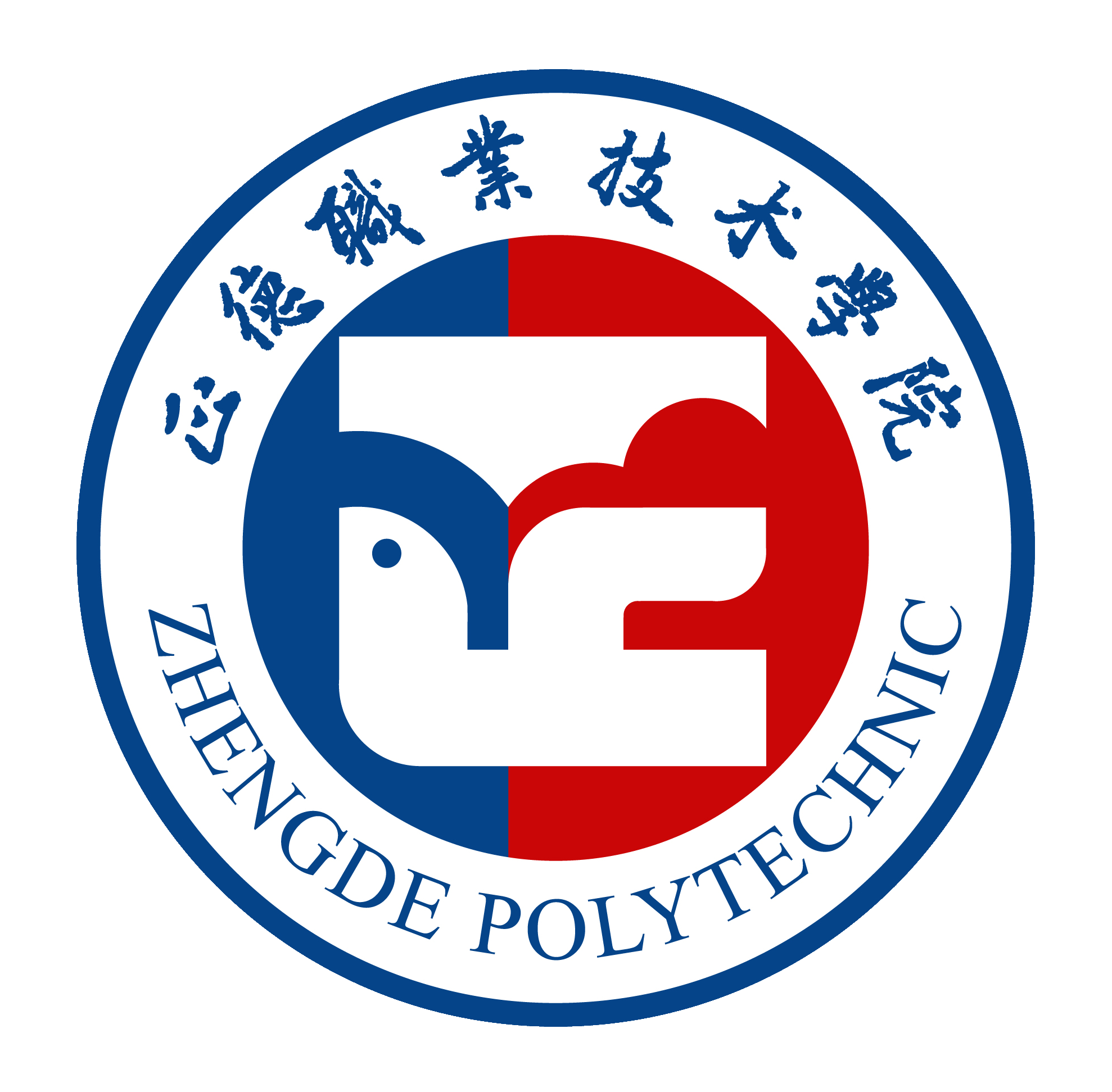
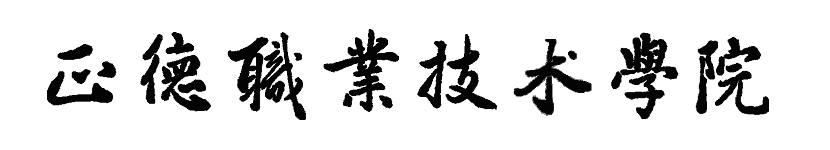
附件1：

**转专业审批表**

**NO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **班级** |  | | **学号** | |  |
| **是否知晓正德职业技术学院学分制收费管理暂行办法** | | | | | | | **是□ 否□** |
| **申**  **请**  **原**  **因** | **学生签名:**  **年 月 日** | | | | | | |
| **家长**  **意见** | **家长签名:**  **年 月 日** | | | | | | |
| **转出系**  **意见** | **系主任:**  **年 月 日** | | | **转入系**  **意见** | | **系主任:**  **年 月 日** | |
| **转入**  **专业** |  | | | **转入**  **班级** | |  | |
| **结算**  **中心**  **备案** |  | | | | | | |

注：手续应在申请日起两周内办理完结，否则需重新办理。