

附件 1:

# 大连外国语大学本科学子转专业申请审批表

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

<p>家长 意见</p>	<p>家长签名：                      电话：                      年           月           日</p> <p>身份证号：</p>
<p>转出 院系 意见</p>	<p>负责人签字：                      年           月           日</p> <p style="text-align: center;">(公章)</p>
<p>转入 院系 意见</p>	<p>(须写明同意转入转业名称、年级、班级)</p> <p>负责人签字：                      年           月           日</p> <p style="text-align: center;">(公章)</p>
<p>教务处 意见</p>	<p>负责人签字：                      年           月           日</p> <p style="text-align: center;">(公章)</p>
<p>分管校 领导 意见</p>	<p>负责人签字：                      年           月           日</p> <p style="text-align: center;">(公章)</p>
<p>备注</p>	<p>(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。)</p>