**附件2: 首都师范大学本科生转专业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 转出院（系） |  | 拟转入院（系） |  |
| 转出专业（含方向）（按院系工作方案填写，勿填写简称） |  | 拟转入专业（含方向）按院系工作方案填写，勿填写简称） |  | 拟转入专业类别（划√） | 师范（ ）非师范（ ） |
| 是否师范生（划√） | 是、否 | 联系电话（手机） |  |
| 申请转专业声明 | 同意以下声明者填写此表：本人已了解学校关于转专业工作的相关规定及要求。填写内容为本人真实意愿且家长已知情同意，上交后不再更改。 |
| 申请理由 |   申请人签字： 年 月 日 |
| 转出院系意见 |  负责人签字： (公章)年 月 日 |
| 转入院系意见 |  负责人签字： (公章) 年 月 日 |
| 教务处意见 |  (公章)年 月 日 |