**附件2**

黄山学院学生转专业申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **入学年月** |  |
| **学 号** |  |  **学 院** |  | **专 业** |  |
| **高考选考科目** |  | **高考类别** | □历史□物理□体育□艺术□不分 |
| **专业志愿** | **申请转入学院** | **申请转入专业** |
| **志愿** |  |  |
| **申请编入年级** | **2024级 □** | **2025级 □** |
| **学 生 本 人 申 请理 由** |  **学生签名：** **年 月 日** |
| 以上部分由学生本人填写 |
| **学生****所属****学院****意见** | **院长签名（公章）：** **年 月 日** |
| **教务处意 见** | **负责人签名（公章）:**  **年 月 日** |

备注：1.因疾病或生理缺陷原因申请转专业，请附上由二甲以上医院证明。